

#### Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

## **DATOS GENERALES**

Denominación o razón social:  CORPORATIVO JAMIGU SA DE CV	and a second recognition, and provided a recognition of the second and an arrangement of the second and are second as the second and are second as the secon
Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 30/01/2019	
Nacionalidad: Mexicana	RFC: CJA190208PM7
Giro Mercantil / Actividad /Objeto Social: Imm	
Teléfono(s):36472081	E-mail:
Móvil: Range Reserve	FIEL:
Nombre completo del apoderado legal: Francis	
Nacionalidad del apoderado legal: Mexicana	
Domicilio empresa	
	e is centaré listica o misroi , Petrer el "Forméte de indentificación
Número Ext.: 3233 Número Int.:	
Delegación / Municipio: Guadalajara	Ciudad: Guadalajara
Estado: JALISCO C.P	
Productos y/o servicios que contratará con esta CRÉDITO SIMPLE  Origen de los recursos a operar:  Monto de ingresos comprobables:  Destino de los recursos a operar: Compra y vente	.00 Monto de operación (estimado mensual): .00
•	Estimado mensual ————————————————————————————————————
Núm. de operaciones: 1	
En caso de utilizar en efectivo, favor de especi- ¿El apoderado legal o alguno de los socios o desempeñó durante el año inmediato anterior municipal en México o en algún país extranjer	accionistas de la persona moral desempeña actualmente o algun cargo público destacado a nivel federal, estatal o
En caso POSITIVO, especificar:	
Dependencia:	Puesto:
Periodo de Ejercicio:	



En caso POSITIVO, especificar:

Nombre:

Dependencia:

Periodo de Ejercicio:

#### Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

¿El cónyuge o algún pariente por consaguinidad o afinidad hasta el segundo grado del apoderado legal o de alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algun cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si V No

Puesto:

Principales Funciones:			
derechos de uso, aprovechamiento los mismos? Si 🗸 No	o disposición de los recu	rsos ope	realizadas con esta SOFOM y ejerza los erados, siendo el verdadero propietario de
En caso positivo, especificar abajo e de propietarios reales"	el nombre de la persona		moral y llenar el "Formato de indentificación
que se establezca con esta SOFOM derivados del mismo? Si 🗸 No	, sin ser el titular de dich	olimiento o contra	o de las obligaciones derivadas del contrato to ni obtener los beneficios económicos
En caso positivo, especificar abajo e de proveedores de recursos"	el nombre de la persona	física o	moral y llenar el "Formato de indentificación
*Este formato será evidencia de la entre de Carácter General del Art. 95 bis de la	vista personal a la que se refie a LGOAAC.	ere la 7a. o	de las Disposiciones
DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:			
Documentación Persona Moral:	Acta Constitutiva	RFC	Comprobante de domicilio Poderes
<ul> <li>Documentación apoderado 1:</li> </ul>	Identificación oficial	RFC	Comprobante de domicilio
Documentación apoderado 2 :	Identificación oficial	RFC	Comprobante de domicilio
Nombre completo aval:			
• Documentación aval:	Identificación oficial	RFC	Comprobante de domicilio
The state of the s			
Declarate	oria del Apoderado Lego	ıl de la f	Persona Moral
Declaro que la información y docur persona moral por convicción e inic	mentación presentadas s ciativa propia y que el o Francisco Minakata	on verderigen de	aderas, que actúo en representación de la tos recursos a operar es lícito.
and the same of the same of			
	Nombre y Firma del Apo	oderado	legal
Guadalajara, Jalisco		-	
Lugar de Elaboración			Fecha de Elaboración



# Formato de Identificación del Cliente Personas Morales Mexicanas

### DA

Dependencia:

**Principales Funciones:** Periodo de Ejercicio:

DATOS GENERALES	
Denominación o razón social: CORPORATIVO JAMIGU SA DE CV	
Fecha de Constitución (dd/mm/aa): 30/01/2019	
Nacionalidad: Mexicana RFC: CJA190208PM7	
Giro Mercantil / Actividad /Objeto Social: Immobiliarias y corredores de bienes raíces	
Teléfono(s):36472081 E-mail:	
Móvil:	
Nombre completo del apoderado legal: Francisco Minakata Arceo	
Nacionalidad del apoderado legal: Mexicana	
Domicilio empresa	
Avenida / Calle: Av Vollege	
Número Ext.: 3233 Número Int.: A22 y A23 Colonia: Vallarta Poniente	
Delegación / Municipio: Guadalajara  Estado: JALISCO  C.P: 44110  País: México  Banco: Santander  Clabe: 014320655075006820  Cuenta: 65-50750068-2	
Datos complementarios	
Productos y/o servicios que contratará con esta SOFOM  CRÉDITO SIMPLE	
Origen de los recursos a operar:	
	00
Destino de los recursos a operar: Compra y venta de inmuebles	
Estimado mensual ————————————————————————————————————	٦
Núm. de operaciones: <sup>2</sup> Frecuencia transaccional: ✔ Baja Media Alta	
Núm. de transacciones: 2 ¿Realizará pagos en efectivo? Si No	
En caso de utilizar en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual:	
¿El apoderado legal o alguno de los socios o accionistas de la persona moral desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algun cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? Si VNo	
En caso POSITIVO, especificar:	

Puesto:

Escaneado con CamScanner