

Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DATOS GENERALES

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Nombre(s): MIRIAM DEL ROCIO	Apellido Paterno: PARADA	
Apellido Materno: CHAVEZ	Estado Civil: CASADA	
Fecha de Nacimiento: 26 JUNIO	1967 País de Nacimiento: MEXICO	
Entidad Federativa de Nacimiento: JALISCO		
País de Residencia: MEXICO	Nacionalidad: MEXICANO	
Género: FEMENINO	RFC con Homoclave: PACM670626NQ9	
Teléfono Principal: 33 18160918	Teléfono 2 (opcional):	
E-mail (opcional): rsainz@grupoelemento.net	CURP (opcional): PACM670626MJCRHR02	
FIEL (opcional):		
Tipo y No. de Forma Migrotaria (sólo extranjeros):		
Ocupación / Profesión: LIC. EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS		
Actividad Económica / Giro Empresarial:	HOGAR	
Empresa en la que labora		
Nombre de la Empresa: NO APLICA		
Avenida / Calle:		
Número Ext.: Número		
Delegación / Municipio:	Ciudad:	
Estado: -	C.P: País:	
Domicilio particular en el lugar de reside	ncia	
Avenida / Calle: AV. INGLATERRA		
	Int.: CASA 24 M3 Colonia: RINCONADA DEL BOSQUE	
Delegación / Municipio: ZAPOPAN	Ciudad: GUADALAJARA	
Estado: JALISCO	C.P: 44530 País: MEXICO	
	Cuenta:	
Banco: Clabe:	, Coema.	
DATOS COMPLEMENTARIOS		
Productos y/o Servicios que contratará cor CREDITO SIMPLE	الفارية الأولية القادور والمنطية والمرابع الهرائية والمرابع والمرابع والمرابع المرابع المرابع والمرابع والمرابع والمرابع والمرابع	
Origen de los recursos a operar: PROPIOS DE LA ACTIVIDAD		
Destino de los recursos a operar: CAPITAL		
Monto de operación (estimado mensual):	.00	
Frecuencia transaccional (estimado mensu Baja 📝 Media 🎆 Alta 🎆		



Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas,

En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especif	ficar motivos y monto estimado mensual:
	año inmediato anterior algún cargo público destacado a
En caso POSITIVO, especificar:	
Dependencia: Principales Funciones:	Puesto: Periodo de Ejercicio:
- ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o actualmente o desempeñó durante el año inmediato estatal, municipal o distrital en México o en algún paí	anterior algun cargo publico desideddo a mitor rodorary
En caso POSITIVO, especificar:	
Nombre:	Parentesco / Relación:
Dependencia:	Puesto:
Principales Funciones:	Periodo de Ejercicio:
tale (a terrere abtendé les hapoficies derivades de	las operaciones realizadas con esta SOFOM y ejercerá los os recursos operados, siendo el verdadero propietario de
En caso positivo, especificar abajo el nombre de la pe de Propietarios Reales":	ersona física o moral y llenar el "Formato de Identificación
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para e que se establece con esta SOFOM sin ser el titular de derivados del mismo? ☐ Si ✔ No	el cumplimieto de las obligaciones derivadas del contrato dicho contrato ni obtener los beneficios económicos
En caso positivo, especificar abajo el nombre de la pe de Proveedores de Recursos":	ersona física o moral y llenar el "Formato de Identificación
And the second s	
eclaratoria del cliente	
Declaro que la información y documentación presente	adas son verdaderas, que actúo por cuenta propia
y que el origen de mis recursos es lícito.	

Lugar y Fecha de Elaboración

Nombre y Firmo

*Este formato será evidencia de la entrevista personal a la que se refiere la 7a. de las Disposiciones de Carácter General del Art. 95 bis de la LGOAAC.

JULIO

GUADALAJARA 21

AÑO

Nombre y Firma del Cliente



Formato de Identificación del Cliente Personas Físicas Mexicanas y Extranjeras Inmigrantes / Inmigradas.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:
• Documentación Persona Fisica:
✔ Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) ✔ Comprobante de domicilio ✔ Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)
Crédito con garantía personal aval: Nombre Completo Aval: RICARDO SAINZ LOPEZ
Avenida / Calle:
Número Ext.: Colonia:
Delegación / Municipio: Ciudad:
Estado: - País:
🗹 Identificación Oficial (IFE o Pasaporte) 📝 Comprobante de domicilio 🗹 Cédula Fiscal (RFC c/ homoclave)
• Crédito con garantía inmobiliaria: 📝 \$2,500.00 (A cuenta de Avalúo y Gastos Notariales) 📝 Escritura
Poderes 🗹 Comprobante de no adeudo del SIAPA 🗹 Comprobante de pago predial actualizado
1 Número de dueños del inmueble 🗹 Acta de matrimonio y/o divorcio