

**CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROVEEDOR DE RECURSOS**  
EN CASO DE SER PROVEEDOR DE RECURSOS, DEBERÁ LLENAR EL SIGUIENTE CUESTIONARIO  
**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA**  
**(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL,**  
**CÓNYUGE, DEPENDIENTE ECONÓMICO Y BENEFICIARIO)**

1. NOMBRE COMPLETO SIN ABREVIATURAS:

\_\_\_\_\_

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

2. FECHA DE NACIMIENTO: DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

3. NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

4. DOMICILIO (PARA EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS, SEÑALAR EL PARTICULAR)

CALLE \_\_\_\_\_ NO. EXT. / INT. \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

5. TELÉFONOS

PARTICULAR \_\_\_\_\_ OFICINA \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

6. CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) \_\_\_\_\_

7. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CON HOMOCLOVE (RFC) \_\_\_\_\_

8. NÚMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO DIGITAL DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA (CUANDO CUENTE CON ELLA) \_\_\_\_\_

9. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (TRATÁNDOSE DE EXTRANJEROS) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE QUIEN EFECTUÓ LA ENTREVISTA