

CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO PROVEEDOR DE RECURSOS
EN CASO DE QUE LA PREGUNTA NÚMERO 25 SEA NEGATIVA, SE DEBERÁ APLICAR EL
SIGUIENTE CUESTIONARIO PARA RECABAR INFORMACIÓN SOBRE EL PROVEEDOR DE RECURSOS:
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA MORAL DE NACIONALIDAD MEXICANA O EXTRANJERA
(FIADO, SOLICITANTE, OBLIGADO SOLIDARIO, PROPIETARIO REAL Y BENEFICIARIO)

1. DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL:

(PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S))

2. FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA: 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 HOMOCLEAVE (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