

MI MONEDERO FERCHEGAS
GRUPO FERCHE SA DE CV

Boulevard Cristóbal Colón Número 5, Despacho 1505, Fraccionamiento Fuentes de las Ánimas, C.P. 91190 de
Xalapa-Enríquez, Veracruz

GFE-970707 5U3

FORMATO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN, PERSONAS MORALES Y/O FÍSICAS

INFORMACIÓN SOLICITADA A PERSONAS MORALES PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ACUERDO 02/2013 QUE REFIERE LA "LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA" DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

DATOS DE LA PERSONA MORAL /PERSONA FÍSICA

Denominación o razón social/Persona física :	RFC:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de constitución/nacimiento :	País de nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE CONTACTO

Teléfono (LADA y extensión)	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de celular	Otro número de teléfono o contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD

Actividad realizada

Fecha de actividad realizada

DATOS DE DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

Calle	No. Exterior	No. Interior
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Ciudad, población o delegación	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio	Estado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
País	Código postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL ADMINISTRADOR ÚNICO

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (s):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de nacimiento:	R.F.C.	CURP	Nacionalidad:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS como referencia para su estado de cuenta

Forma de pago:			
Efectivo	<input type="text"/>	Cheque nominativo	<input type="text"/>
No identificado	<input type="text"/>	Monedero electrónico	<input type="text"/>
Tarjeta bancaria	<input type="text"/>	Transferencia electrónica	<input type="text"/>
Referencia bancaria	<input type="text"/>		

Últimos cuatro dígitos de la cuenta bancaria de referencia

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR

¿Tiene conocimiento de quien es el dueño o beneficiario de la empresa que tan dignamente representa?

Si

No

¿Cuenta Usted con la documentación oficial que permita identificarlo?

Si

No

DATOS ACCIONISTAS

Accionista 1

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Fecha de nacimiento:

R.F.C.

CURP

Nacionalidad:

Porcentaje de participación:

Accionista 2

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Fecha de nacimiento:

R.F.C.

CURP

Nacionalidad:

Porcentaje de participación:

Accionista 3

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

Fecha de nacimiento:

R.F.C.

CURP

Nacionalidad:

Porcentaje de participación:

DOCUMENTOS QUE SE DEBERÁN ENTREGAR EN COPIA PARA SU COTEJO:

Persona moral

Testimonio o copia certificada de acreditación de constitución:

Cédula de identificación fiscal (CIF):

Comprobante de domicilio no mayor a tres meses:

Acta constitutiva:

Poder notarial del representante legal:

IFE y CURP del representante legal:

SI NO

Persona física

Cédula de identificación fiscal (CIF):

IFE

CURP

Comprobante de domicilio no mayor a tres meses:

SI NO

Nombre de la persona que llena la solicitud:

Función que desempeña:

Firma:
