

FORMATO IDENTIFICACIÓN
Datos Generales

Nombre, Denominación o Razón Social			(Giro Mercantil, Actividad u Objeto Social)	
Nacionalidad	RFC (con homoclave)	Género*	Fecha de Constitución	Fecha de Nacimiento*
Entidad federativa de nacimiento*	Pais de nacimiento*	Profesion u Ocupación *	Estado Civil	
C.U.R.P. *	No. Serie de Firma Electrónica Avanzada	Teléfono(s) con Lada	e-mail:	
Domicilio (Calle, Avenida, Boulevard, Vía, ect.)	No. Exterior	No. Interior	Colonia	Delagacion, Municipio o demarcación política
Ciudad o Población	Entidad Federativa (Estado, Provincia, Departamento)		Código Postal	País
Tipo de Domicilio: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Rentado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Especificar _____				

Nota: Los campos marcados con * deberán llenarse adicionalmente a los demás aplicables, solo si el Cliente es Persona Física.

Datos Legales

Número de Acta Constitutiva:	Fecha de Constitución de la Sociedad:	
Fecha de Inicio de Operaciones:	Fecha de Alta ante la SHCP:	
Folio de Inscripción ante el Reg. Público de Propiedad y Comercio:	Fecha de Inscripción al Reg. Público:	
Nombre del Apoderado Legal / Representante Legal	R.F.C. Apoderado Legal / Representante Legal	C.U.R.P. Apoderado Legal / Representante Legal

Accionistas	% de Participación	R.F.C.	CURP	Lugar de Nacimiento

¿Alguno de los Socios o Accionistas, desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si No Especificar cargo: _____ Nombre: _____

¿Es cónyuge o alguno de los padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros, hijos políticos o cuñados de los Socios o Accionistas, desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en México o en el extranjero, altos puestos ejecutivos en empresas estatales o funciones importantes en partidos políticos?

Si No Especificar cargo: _____ Nombre: _____

POR FAVOR CONTESTE LO SIGUIENTE:

¿Usted actúa a nombre y por cuenta propia o a nombre y por cuenta de un tercero? Especifique: _____

¿Los recursos son propios o los recursos son de un tercero? Especifique: _____

Si usted respondió que actúa a nombre y por cuenta de un tercero, o que los recursos son de un tercero, por favor proporcione la siguiente información de ese tercero:

Nombre, Denominación o Razón Social			(Giro Mercantil, Actividad u Objeto Social)	
Fecha de Constitución			Fecha de Nacimiento*	
Entidad federativa de nacimiento*	Pais de nacimiento*	Nacionalidad	RFC (con homoclave)	Género*
C.U.R.P. *	No. Serie de Firma Electrónica Avanzada	Teléfono(s) con Lada	e-mail:	
Profesion u Ocupación *			Domicilio (Calle, Avenida, Boulevard, Vía, ect.)	
No. Exterior	No. Interior	Colonia	Delagacion, Municipio o demarcación política	
Ciudad o Población	Entidad Federativa (Estado, Provincia, Departamento)		Código Postal	País

Nota: Los campos marcados con * deberán llenarse adicionalmente a los demás aplicables, solo si el Tercero es Persona Física.

Bajo protesta de decir verdad, declaramos que los datos aquí asentados son reales y fidedignos, así mismo autorizo a CLEAR LEASING, S.A. DE C.V., para que lleve a cabo cualquier investigación, así como monitoreo periódico sobre el comportamiento crediticio de la Empresa que represento en las Sociedades Crediticias y de Información Crediticias que estime conveniente. Declaramos que conocemos la naturaleza y alcance de la información que se solicitará. En el caso del apoderado, manifiesto ser representante legal de la mencionada sociedad y que las facultades que me fueron concedidas no se han modificado o revocado.

Nombre y Firma