

NÚMERO DE FID / MANDATO:

FECHA:

NOMBRE DEL EJECUTIVO

CLIENTE PERSONA MORAL

FIDEICOMITENTE

FIDEICOMISARIO

I. DATOS GENERALES

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

GIRO MERCANTIL, ACTIVIDAD U OBJETO SOCIAL

SECTOR ECONÓMICO AL QUE PERTENECE LA EMPRESA

NACIONALIDAD

FECHA DE CONSTITUCIÓN

R.F.C (CON HOMOCLOVE) O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (2)

NÚMERO DE SERIE DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

NÚMERO DE ACTA CONSTITUTIVA

FECHA DE ESCRITURA

NOMBRE DEL NOTARIO

NÚMERO DEL FEDATARIO PÚBLICO Y ENTIDAD FEDERATIVA

NÚMERO DE FOLIO DE INSCRIPCIÓN EN EL RPP Y C

CASFIM (CLAVE ANTE CONDUSEF) 1

II. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL REPRESENTANTE O REPRESENTANTES LEGALES

NACIONALIDAD

RFC (CON HOMOCLOVE)

CURP

FECHA DE NACIMIENTO

NÚMERO CELULAR

NÚMERO TELÉFONO FIJO

CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA

CORREO ELECTRÓNICO

ESTADO CIVIL (ADJUNTAR ACTA DE MATRIMONIO)

RÉGIMEN CONYUGAL

NOMBRE Y NÚMERO DE LA IDENTIFICACIÓN / AUTORIDAD QUE LA EMITE

NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO

NOMBRE Y NÚMERO DE LA IDENTIFICACIÓN / AUTORIDAD QUE LA EMITE

NÚMERO DE ESCRITURA PÚBLICA

DE FECHA

ANTE EL FEDATARIO PÚBLICO

CON NÚMERO

DE LA CIUDAD DE

INSCRIPCIÓN EN EL R.P.C.

III. DOMICILIO PERSONA MORAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

COLONIA

C. POSTAL

AÑOS RESIDENCIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO

CIUDAD O POBLACIÓN

COMPROBANTE

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

ESTADO (2)

PROVINCIA (2)

III.1 DOMICILIO PERSONA MORAL FISCAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

COLONIA

C. POSTAL

AÑOS RESIDENCIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO

CIUDAD O POBLACIÓN

COMPROBANTE

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

ESTADO (2)

PROVINCIA (2)

III.2 DOMICILIO PERSONA MORAL EN CASOS DE SER EXTRANJERA

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

COLONIA

C. POSTAL

AÑOS RESIDENCIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO (SIMILAR)	CIUDAD O POBLACIÓN	COMPROBANTE
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS	ESTADO (2)
PROVINCIA (2)		

IV. DATOS DE CONTACTO

OFICINA 1	CELULAR	PAGINA WEB
OFICINA 2	CORREO ELECTRÓNICO	PERSONA DE CONTACTO

V. RELACIONES

HA SIDO CLIENTE DE SOFIMEX	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI SU RESPUESTA FUE SI, SEÑALAR LA FECHA
¿FUE REFERENCIADO POR ALGUNA PERSONA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI SU RESPUESTA FUE SI, ¿QUIÉN LO REFERENCIÓ?

VI. PROPIETARIO REAL (4)

DECLARO QUE LOS RECURSOS SON PROPIOS, NO PROVIENEN DE TERCEROS, ASÍ COMO PROVIENEN DE FUENTES LÍCITAS PRINCIPALMENTE DE MI ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE DECLARADA EN ESTE FORMATO. SI NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA ES NO, ¿CUAL ES EL MOTIVO?

DECLARO QUE MI PROPIETARIO REAL ES

VII.COMPOSICIÓN DEL CAPITAL SOCIAL

HAGO CONSTAR Y CERTIFICO QUE LAS PERSONAS QUE A CONTINUACIÓN SE MENCIONAN SON LOS ACCIONISTAS O SOCIOS DE LA SOCIEDAD.

NOMBRE	% DE PARTICIPACIÓN	CLASE	SERIE	VALOR DE LAS ACCIONES	VALOR TOTAL	FECHA NACIMIENTO	PAÍS DE CREACIÓN	PAÍS DE RESIDENCIA	RFC	LUGAR DONDE LAS ACCIONES O PARTES SOCIALES, PARTICIPACIONES U OTROS DERECHOS EQUIVALENTES SE ENCUENTRAN DEPOSITADOS O EN CUSTODIA

IX. ESTRUCTURA CORPORATIVA DE LA SOCIEDAD

MENCIONAR LOS FUNCIONARIOS PRINCIPALES DE LA SOCIEDAD TAL COMO DIRECTOR GENERAL O SIMILAR Y LA JERARQUÍA INMEDIATA INFERIOR

NOMBRE COMPLETO	PUESTO O CARGO
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL (LOS) PROPIETARIO(S) REAL(ES) ES (SON) LA(S) PERSONA(S) SEÑALADA(S) EN LAS SECCIONES SOCIEDAD ADMINISTRADA POR, ESTRUCTURA CORPORATIVA DE LA SOCIEDAD Y COMPOSICIÓN DEL CAPITAL SOCIAL.

X. PROVEEDOR DE RECURSOS (5)

¿CUENTA CON UN PROVEEDOR DE RECURSOS SI NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA SI, ¿CUÁL ES EL MOTIVO?

PERSONA FÍSICA NOMBRE COMPLETO / EN CASO DE SER PERSONA MORAL DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

R.F.C. HOMOClave

CURP

NÚMERO DE SERIE DE FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA O NUMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (EN CASO DE EXTRANJERO)

OCUPACIÓN/ PROFESIÓN/ ACTIVIDAD ECONÓMICA/ GIRO COMERCIAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

COLONIA

C. POSTAL

ALCALDÍA O MUNICIPIO

CIUDAD O POBLACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

NÚMERO TELEFÓNICO FIJO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

XI. NEXOS Y RELACIONES PPE (3) O PPE ASIMILACIÓN

¿ALGUNO DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS, FUNCIONARIOS DE PRIMER NIVEL, APODERADOS LEGALES, ADMINISTRADOR ÚNICO Ó MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ES UNA PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA, ES DECIR, DESEMPEÑA ACTUALMENTE O HA DESEMPEÑADO DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR ALGÚN CARGO PÚBLICO DESTACADO A NIVEL FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL O DISTRITAL EN MÉXICO O EN EL EXTRANJERO. SI NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE

DEPENDENCIA

PUESTO QUE DESEMPEÑA

PERÍODO DEL EJERCICIO

PRINCIPALES FUNCIONES

NOMBRE

DEPENDENCIA

PUESTO QUE DESEMPEÑA

PERÍODO DEL EJERCICIO

PRINCIPALES FUNCIONES

¿SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO O ALGUN PARIENTE POR CONSANGUINIDAD O AFIIDAD HASTA EL SEGUNDO GRADO DEL APODERADO LEGAL O ALGUNO DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS DE LA PERSONA MORAL, CONSEJEROS O ADMINISTRADOR ÚNICO, DESEMPEÑA ACTUALMENTE O HA DESEMPEÑADO DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR ALGUN CARGO PÚBLICO DESTACADO A NIVEL FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL, DISTRITAL EN MÉXICO O EN EL EXTRANJERO? SI NO

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE

NOMBRE COMPLETO PEP

PARENTESCO RELACIÓN

DEPENDENCIA

PUESTO QUE DESEMPEÑA

PERÍODO DEL EJERCICIO

PRINCIPALES FUNCIONES

XII. FINES QUE PRETENDE DAR AL FIDEICOMISO

XII.1 DESCRIPCIÓN DEL PATRIMONIO

1.- INMUEBLE		VALOR
UBICACIÓN		ORIGEN
2.- TITULOS / ACCIONES / VALORES	VALOR	ORIGEN
3.- DERECHOS AL COBRO	VALOR	ORIGEN
4.- EFECTIVO	MONTO	ORIGEN

EN CASO DE APORTAR AL PATRIMONIO COMO GARANTÍA LAS SEÑALADAS EN LOS PUNTOS 3 Y 4, FAVOR DE ESPECIFICAR

DESTINO DE LOS RECURSOS A OPERAR

No. DE OPERACIONES ESTIMADO MENSUAL

¿QUÉ MEDIO DE PAGO UTILIZARÍA?

XIII. PROCEDENCIA DE LOS INGRESOS DERIVADA DE

ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA INVERSIONES / AHORRO OTROS (ESPECIFIQUE) _____

XIV. MANEJO DE DIVISAS

EN PATRIMONIO FIDEICOMITIDO SI NO EN OPERACIONES SI NO DIVISA _____

XV. TRANSACCIONALIDAD ESPERADA

MÁS DE 5 MOVIMIENTOS AL MES DE 2 A 5 MOVIMIENTOS AL MES 1 MOVIMIENTO AL MES

MONTO DE LA OPERACIÓN/CONTRATO _____ INSTRUMENTO MONETARIO _____

MONTO APROXIMADO DE MOVIMIENTOS MENSUALES _____ IMPORTE MÁXIMO _____

XVI. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA

COBERTURA DEL NEGOCIO LOCAL NACIONAL INTERNACIONAL

IMPORTE DE VENTAS ANUALES MXN 0 A 1000,000 1,000,001 A 5,000,000 5,000,001 A 10,000,000 Mas de 10,000,000

CUANTAS SUCURSALES TIENE LOCAL NACIONAL INTERNACIONAL

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS DE MI REPRESENTADA SON VERDADEROS Y VIGENTES, QUE EN CASO DE QUE TENGA CAMBIOS EN EL FUTURO, DENTRO DE LOS 15 DÍAS DE OCURRIDO EL EVENTO SE NOTIFICARÁN PARA ACTUALIZAR DATOS Y DOCUMENTOS QUE CORRESPONDAN. QUE EL ORIGEN DE LOS RECURSOS CON LOS QUE AFRONTARÁN LAS OBLIGACIONES PROCEDEN DE FUENTES LÍCITAS Y SON DE SU PROPIEDAD. EN CASO DE PERTENECER A UN TERCERO (PROPIETARIO REAL) Y/O CONTAR CON UN PROVEEDOR DE RECURSOS, SE INCLUIRÁ EN EL PRESENTE FORMATO LA INFORMACIÓN NECESARIA. ASIMISMO, ACEPTO QUE LOS DATOS DE MI REPRESENTADA AQUÍ RECABADOS PODRÁN SER UTILIZADOS CON LA FINALIDAD DE ACTUALIZARLOS Y EN SU CASO CONFIRMARLOS; PARA MÁS INFORMACIÓN ACERCA DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES, SE PODRÁ CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD DE SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A. EN LA PÁGINA DE INTERNET WWW.SOFIMEX.MX

AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA UTILIZAR LA PRESENTE INFORMACIÓN A SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A., AL CONTRATAR CUALQUIER PRODUCTO O SERVICIO FINANCIERO CON ELLA, O CON MOTIVO DE LA RELACIÓN QUE SE MANTIENE O LLEGUE A MANTENER CON LA MISMA. LA AUTORIZACIÓN QUE SE OTORGA NO IMPLICA LA ACEPTACIÓN PARA QUE ESTA INFORMACIÓN SE UTILICE POR TERCEROS DISTINTOS A SOFIMEX, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A. DECLARO QUE TERCEROS NO OPERARÁN CON MI CONSENTIMIENTO O EL DE MI REPRESENTANTE EN LOS PRODUCTOS, CUENTAS, CONTRATOS O SERVICIOS DONDE ACTÚO Y OPERO, CON RECURSOS PROVENIENTES DE ACTIVIDADES ILÍCITAS, Y ASIMISMO MANIFIESTO QUE NO SE REALIZARÁN TRANSACCIONES DESTINADAS A FAVORECER ACTIVIDADES ILÍCITAS.

DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL REPRESENTADO POR

NOMBRE Y FIRMA

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD HAN SIDO RECABADOS DIRECTAMENTE CON EL CLIENTE MEDIANTE LA ENTREVISTA PERSONAL SOSTENIDA Y LA COPIA DE LOS DOCUMENTOS INTEGRADOS EN SU EXPEDIENTE FUERON COTEJADOS CONTRA LOS ORIGINALES.

NOMBRE

FIRMA

- 1) SOLO PARA EL CASO DE TRANSMISORES DE DINERO, CASAS DE CAMBIO Y SOFOMES, ENR.
- 2) EN CASO DE QUE EL DOMICILIO SEA EN EL EXTRANJERO.
- 3) SON PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS LAS SIGUIENTES: TITULARES DE LAS SECRETARÍAS, SENADORES Y DIPUTADOS AL CONGRESO DE LA UNIÓN; MINISTROS DE LA SUPREMA CORTE DE JUSTICIA DE LA NACIÓN; FISCAL GENERAL DE LA REPUBLICA, CONSEJEROS DE LA JUDICATURA FEDERAL; SECRETARIOS DE DESPACHO Y JEFES DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO; DIPUTADOS A LA ASAMBLEA; EL JEFE DE GOBIERNO; MAGISTRADOS DE CIRCUITO Y JUECES DE DISTRITO; MAGISTRADOS Y JUECES DEL FUERO COMUN; CONSEJEROS DE LA JUDICATURA; EL CONSEJERO PRESIDENTE, LOS CONSEJEROS ELECTORALES Y EL SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL; MAGISTRADOS DEL TRIBUNAL ELECTORAL; DIRECTORES GENERALES Y SUS EQUIVALENTES DE LOS ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS, EMPRESAS DE PARTICIPACIÓN ESTATAL MAYORITARIA, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES ASIMILADAS A ÉSTAS Y FIDEICOMISOS PÚBLICOS; GOBERNADORES DE LOS ESTADOS; DIPUTADOS LOCALES; MAGISTRADOS DE LOS TRIBUNALES SUPERIORES DE JUSTICIA LOCALES Y EN SU CASO, LOS MIEMBROS DE LOS CONSEJOS DE LAS JUDICATURAS LOCALES; SECRETARIOS DE FINANZAS Y DE GOBIERNO DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.
- 4) EN CASO DE ACTUAR POR CUENTA DE UN TERCERO SE DEBE REQUISITAR UN FORMATO ADICIONAL CON LA INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO REAL.
- 5) PERSONA QUE SIN SER TITULAR DEL CONTRATO, APORTA RECURSOS DE MANERA REGULAR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE DICHO CONTRATO SIN OBTENER LOS BENEFICIOS ECONÓMICOS DERIVADOS DE ESTE.