

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificación Propietarios Reales | | | | | | | | | | | | | |
| *Esta sección deberá ser completada, según corresponda, con los datos de cada Propietario Real.* | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos correspondientes a:** | | | **${CORRESPONDIENTE\_A}** | | | | | | | | | | |
| 1. **Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno** | | | | | | | | | | | 1. **Nacionalidad** | | |
| **${NOMBRE}** | | | | **${APE\_PATERNO}** | | | | **${APE\_MATERNO}** | | | **${NACIONALIDAD}** | | |
| 1. **Domicilio Particular (**calle, número exterior e interior**)** | | | | | | | | | | 1. **Colonia** | | | |
| **${DOMICILIO}** | | | | | | | | | | **${COLONIA}** | | | |
| 1. **Código Postal** | 1. **Delegación o Municipio** | | | | | | 1. **Ciudad o Población** | | | 1. **Estado o Provincia** | | | 1. **País** |
| **${POSTAL}** | **${MUNICIPIO}** | | | | | | **${CIUDAD}** | | | **${ESTADO}** | | | **${PAIS}** |
| 1. **Teléfono** (Clave LADA) **Oficina Particular** | | | | | | 1. **Correo Electrónico** | | | | 1. **R.F.C.** | | | 1. **Género** |
| **${TELEFONO}** | | | | | | **${CORREO}** | | | | **${RFC}** | | | **${GENERO}** |
| 1. **Fecha Nacimiento** | | | | | 1. **C.U.R.P** | | | | 1. **Entidad de Nacimiento** | | | 1. **País de Nacimiento** | |
| **${FECHA\_NAC}** | | | | | **${CURP}** | | | | **${ENT\_NACIMIENTO}** | | | **${PAIS\_NACIMIENTO}** | |
| 1. **Origen de los recursos:** | | | | | | | | | | 1. Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada, cuando cuente con ella: | | | |
| **SA** | | | | | | | | | | **${NUM\_SERIE}** | | | |
| 1. **Destino de los recursos:** | | | | | | | | | | | | | |
| **${DESTINO}** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Tipo de Identificación:** | | ${TIPO\_IDEN} | | | | | | | | | | | |
| 1. **Número de Identificación:** | | ${NUM\_IDENTIFICACION} | | | | | | | | | | | |

\*- Colaborador #\_${N\_COLA}\_ \_${NOMBRE\_COLA}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Realizó cotejo contra identificación oficial original -

|  |
| --- |
| **CANJEANTE** |
| FECHA: \_\_${DIA}\_\_/\_\_${MES}\_\_\_/\_\_${ANO}\_\_\_  día mes año |
| Firma: \_\_${FIRMA}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Certifico que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en este formato y que las respuestas que he manifestado y asentado en éste son correctas y verdaderas.** |
|