

DATOS Y DOCUMENTOS CLIENTE / CONTRATANTE

Denominación o Razón Social	Folio Mercantil
DD / MM / AAAA Fecha de Constitución	RFC
# Serie Firma Electrónica Avanzada*	
Nacionalidad	Teléfono(s)
Correo Electrónico*	
Calle, Avenida o Vía	# Interior – Exterior
Colonia	
Ciudad o Población	Delegación o Municipio
Entidad Federativa	
C.P.	Giro Mercantil, Actividad u Objeto Social

DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
Nacionalidad	Puesto o Cargo	
Calle, Avenida o Vía	# Interior – Exterior	Colonia
Ciudad o Población	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
C.P.	Teléfono(s)	Correo Electrónico*

Hago constar que las copias simples de los documentos que se anexan a este formato fueron cotejadas contra su original.

Nombre, fecha, firma (en caso de ser Agente de Seguros o Empleado especificarlo)

Documentos a recabar	Si	No
Escritura constitutiva o documento que acredite su legal existencia		
Cédula de identificación Fiscal		
Comprobante de inscripción FEA*		
Comprobante de domicilio		
Identificación oficial (apoderado)		
Documento que acredite el carácter de apoderado		

*Cuando cuente con el dato o documento

DATOS BENEFICIARIO(S) PERSONAS FÍSICAS DESIGNADOS POR EL CLIENTE

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
DD / MM / AAAA Fecha de Nacimiento	RFC	Calle, Avenida o Vía
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
DD / MM / AAAA Fecha de Nacimiento	RFC	Calle, Avenida o Vía
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.

Nombre(s)	Apellido paterno	Apellido materno
DD / MM / AAAA Fecha de Nacimiento	RFC	Calle, Avenida o Vía
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.

DATOS BENEFICIARIO(S) PERSONAS MORALES DESIGNADOS POR EL CLIENTE

_____	DD / MM / AAAA
Denominación o Razón Social	Fecha de Constitución

_____	_____
RFC	Calle, Avenida o Vía

_____	_____	_____
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población

_____	_____	_____
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.

_____	DD / MM / AAAA
Denominación o Razón Social	Fecha de Constitución

_____	_____
RFC	Calle, Avenida o Vía

_____	_____	_____
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población

_____	_____	_____
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.

_____	DD / MM / AAAA
Denominación o Razón Social	Fecha de Constitución

_____	_____
RFC	Calle, Avenida o Vía

_____	_____	_____
# Interior – Exterior	Colonia	Ciudad o Población

_____	_____	_____
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.