MORTON SUBASTAS, S.A. DE C.V. FORMATO OBLIGATORIO DE IDENTIFICACIÓN

FORMATO OBLIGATORIO DE IDENTIFICACIÓN						
					Fecha:	
PERSONA MORAL MEXICANA						
Por este medio proporciono los datos y documentos requeridos con la unica finalidad de identificar a la persona moral que represento.						
Denominación o Razón	Social :					
echa de Constitución:					R.F.C:	
País de Nacionalidad:					(Registro Federal de Contribuyentes)	
Actividad, Ocupación, o	Giro de mer	cantil:				
DATOS DEL DOMICILIO DE LA PERSONA MORAL MEXICANA						
Calle o Vía:						
Número Ext:			*Número Int:		Colonia:	
Delegación, Municipio	o Demarcació	n política v/o Simila				
Ciudad:		pointida		ativa y/o Estado:		
País:			Código Postal:	,, = = = = = = = = = = = = = = = = = =	*Teléfono Fijo :	
*Número Telefónico Ce	elular :		courge i couum			
*Correo Electrónico:						
DATOS DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL						
Nombre del Representante legal o Apoderado:						
Fecha de nacimiento:				CURP:		
					(Clave Única de Registro de Población)	
R.F.C:			Tipo	de identificación:		
(Re	egistro Federa	l de Contribuyentes)				
No. de Identificación:				Au	toridad Emisora:	
Agregar a la presente copia simple y legible de los siguientes documentos:						
*Cedula del RFC o Constancia de Situación Fiscal						
Comprobante de Domicilio de la Persona Moral con una antigüedad no mayor a tres meses a su fecha de emisión (Recibo de luz, Predio, Agua,						
Teléfono, Estado de Cuenta bancario)						
Identificación Oficial de los representantes o apoderados legales, emitida por autoridad competente, vigente, con fotografía y firma. (INE por						
ambos lados, Pasaporte o Cedula Profesional).						
Acta Constitutiva inscrita en el Registro Público de Comercio (con sello del Registro Público de Comercio)						
Poderes de representantes o apoderados legales expedidos por Fedatario / Notario público.						
IMPORTANTE:						
☐ El acto u operación celebrada con Morton Subastas S.A. de C.V. será para beneficio propio, y no tengo conocimiento						
de la existencia de dueño beneficiario (En caso de conocer al Dueño Beneficiario, requisitar otro formato con sus datos)						
Declaro bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos y documentos proporcionados son verdaderos.						
Nombre completo y Firma del Apoderado o Representante Legal					Nombre y Firma de quien recaba datos y coteja la	nformación