

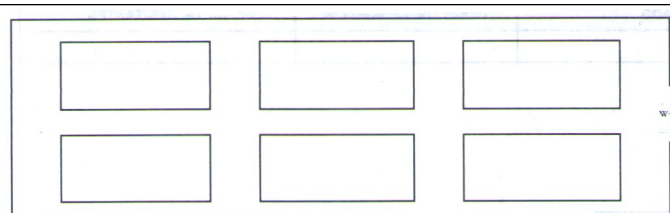
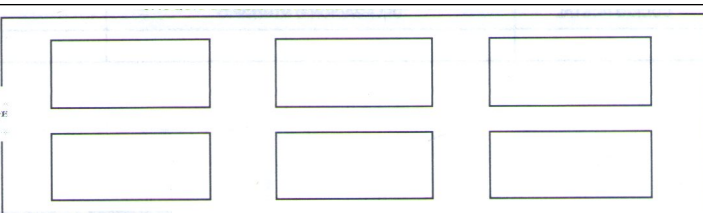
FICHA DE DATOS

DATOS GENERALES									
Balbuena			Carrillo			Oscar			
APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			NOMBRE (S)			
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		SEXO (Marque con una X)		ESTADO CIVIL (Marque con una X)			
14/07/1999		m		M		SOLTERO (A)			
No. CRED. IFE O INE		1111111111111111		CURP		OSBACA		RFC	
								OBDASDDHJ	
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)						ROL DEL CLIENTE EN EL HOGAR (Marque con una X)			
BACHILLERATO						X			
No. DE HIJOS		DEP. ECONOMICOS		TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
0		0		554875415		5587945610		hdjsgdlagbws	

DOMICILIO				
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. INTERIOR
Petroleos			1598	
COLONIA O LOCALIDAD			n	
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO	TIEMPO DE RESIDENCIA
0	n		n	No. DE HABITANTES
CONDICIÓN DE PROPIEDAD DEL INMUEBLE (Marque con una X)				
PROPIO				

DATOS GENERALES DEL ESPOSO(A) ó CONCUBINO(A)			
N/A		N/A	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
N/A		N/A	
OCUPACIÓN		TELÉFONO TRABAJO	TELÉFONO CASA
N/A		0	0
		0	0

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO							
CALLE, AVENIDA, ANDADOR, CERRADA, CALLEJO, ETC			No. EXTERIOR	No. EXTERIOR	COLONIA O LOCALIDAD		
m			1	1	h		
CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA	No. DE HABITANTES	
597411	m		m		5579842100000000	10	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO			TIPO DE ESTABLECIMIENTO			No. DE EMPLEOS	
SFD6G16DF5			Fijo			PERMANENTE	
						2	
GIRO PRINCIPAL			INGRESO MENSUAL			100000.00	
d							
OTRAS ACTIVIDADES			INGRESO MENSUAL			1000.00	
sdf							

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE				COQUIS DE UBICACIÓN DEL DOMICILIO DEL CLIENTE			
							

REGISTRE EL NOMBRE DE LAS PRINCIPALES CALLES, AVENIDAS, ANDADORES, CERRADAS QUE COLINDAN CON LA VIVIENDA Y EL NEGOCIO DEL CLIENTE

PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN	PRINCIPALES REFERENCIAS DE UBICACIÓN

REFERENCIAS DEL CLIENTE (PERSONAL Y FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN EL MISMO DOMICILIO)				
No.	NOMBRE COMPLETO	TELÉFONO FIJO (Incluir clave LADA)	TELÉFONO CELULAR	PARENTESCO O RELACIÓN
1	d	5598874510000000	14548949851641685416	k
2				10

¿USTED HA OCUPADO CARGOS PÚBLICOS DESTACADOS EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES?				
(Persona políticamente expuesta, entre otros: Jefe de estado, de Gobierno, Líder Político, Senador, Diputado, Presidente Municipal, miembro del Partido político, Judicial o Militar de cualquier jerarquía)				
NO	SI	CARGO DESEMPEÑADO	DEPENDENCIA	PERIODO
		N/A	N/A	10
ESPOSO(A), CONCUBINO(A), MADRE, PADRE, ABUELO(A), HIJA(O), NIETO, HERMANO, SOBRINO, CUÑADO				
NO	SI	NOMBRE FAMILIAR	PARENTESCO	
		d	k	
CARGO DEPEMPEÑADO		DEPENDENCIA		PERIODO

INFORMACIÓN PREFERENCIA AL PROPIETARIO REAL									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)					
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		NACIONAIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL (Marque con una X)	
01/01/0001									
No. CRED. IFE o INE		CURP		RFC					
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)				ROL EN EL HOGAR (Marque con una X)				No. HIJOS	No. DE DEPEDIENTES
		BACHILLERAT O						0	0

OCUPACION		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
		0		0			
DOMICILIO							
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE		No. EXTERIOR		No. INTERIOR		COLONIA O LOCALIDAD	
k		1		1		l	
CODIGO POSTAL		DELEGACIÓN MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA	
254151		m		m		10	
						5	

INFORMACION REFERENTEAL PROVEEDOR DE RECURSO HUMANOS									
p		p		p					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)					
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aa)		ENTIDAD DE NACIMIENTO		NACIONAIDAD		SEXO		ESTADO CIVIL (Marque con una X)	
14/07/1999 12:00:00 a.m.		d		d		M			
No. CRED. IFE o INE		485916516146841		CURP		TYFUGULHH		RFC	
								GHUJJFGJKHGLJ	
NIVEL DE ESCOLARIDAD (Marque con una X)				ROL EN EL HOGAR (Marque con una X)				No. HIJOS	No. DE DEPEDIENTES
		BACHILLERAT O						2	0

OCUPACION		TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
guhh		159646465464		496843464		fdsgdg	
DOMICILIO							
CALLE, AVENIDA ANDADOR, CERRADA, CALLEJON, MANZANA, LOTE		No. EXTERIOR		No. INTERIOR		COLONIA O LOCALIDAD	
m		1		1		m	
CODIGO POSTAL		DELEGACIÓN MUNICIPIO		ESTADO		TIEMPO DE RESIDENCIA	
596		m		m		10	
						5	

NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

NOMBRE Y PUESTO DE QUIEN ENTREVISTO
PUESTO_____

NOMBRE Y FIRMA GERENTE SUCURSAL

Declaro bajo protesta de decir la verdad que la información asentada y los documentos proporcionados para esta solicitud son verdaderos y correctos, así mismo me encuentro voluntariamente enterado del contenido del aviso de privacidad de ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR y sus alcances legales con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los particulares y su reglamento para lo cual otorgo de manera voluntaria el más amplio consentimiento y facultad a la empresa ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR a utilizar mis datos personales. ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR se reserva el derecho de cambiar, modificar, complementar y/o alterar el presente aviso, en cualquier momento, en cuyo caso se hará de su conocimiento a través de los medios que establezca la legislación en la materia