

**FORMATO TENENCIA ACCIONARIA
PERSONA FÍSICA**

Fecha de Solicitud

DATOS DEL CLIENTE

Razón o Denominación Social

RFC

Número de cliente

INFORMACIÓN DE ACCIONISTA (S)

ACCIONISTA 1

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Masculino

Femenino

Sexo

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

Nacionalidad

RFC

Lugar de Nacimiento (País y Estado)

Número de Identificación

% Participación

Ocupación

Nombre de la Empresa

Actividad o Giro de la Empresa

DOMICILIO (En territorio nacional)

Calle

Número Exterior

Número interior

Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación

Estado

Código Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

ACCIONISTA 2

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Masculino

Femenino

Sexo

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

Nacionalidad

RFC

Lugar de Nacimiento (País y Estado)

Número de Identificación

% Participación

Ocupación

Nombre de la Empresa

Actividad o Giro de la Empresa

DOMICILIO (En territorio nacional)

Calle

Número Exterior

Número interior

Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación

Estado

Código Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

FORMATO TENENCIA ACCIONARIA PERSONA FÍSICA

ACCIONISTA 3

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad	RFC
Sexo					
Lugar de Nacimiento (País y Estado)			Número de Identificación		% Participación
Ocupación	Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa		

DOMICILIO (En territorio nacional)

Calle		Número Exterior	Número interior	Colonia	
Municipio, Ciudad o Delegación			Estado		Código Postal
Teléfono de contacto			Correo electrónico		

ACCIONISTA 4

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)		Nacionalidad	RFC
Sexo					
Lugar de Nacimiento (País y Estado)			Número de Identificación		% Participación
Ocupación	Nombre de la Empresa		Actividad o Giro de la Empresa		

DOMICILIO (En territorio nacional)

Calle		Número Exterior	Número interior	Colonia	
Municipio, Ciudad o Delegación			Estado		Código Postal
Teléfono de contacto			Correo electrónico		

Firma del Representante o Apoderado Legal 1*

Firma del Representante o Apoderado Legal 2*

Firma del Promotor

* Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son ciertos.

Nombre del promotor

Clave de Promotor

Número de punto de atención

EL PROMOTOR DECLARA QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CORRECTOS Y SE OBTUVIERON MEDIANTE ENTREVISTA PERSONAL CON EL (LOS) SOLICITANTE (S) EN LA FECHA MISMA.