

FORMATO TENENCIA ACCIONARIA  
PERSONA FÍSICA

Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)

DATOS DEL CLIENTE

_____	_____	_____
Razón o Denominación Social	RFC	Número de cliente

INFORMACIÓN DE ACCIONISTA (S)

ACCIONISTA 1

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> 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.