

FORMATO TENENCIA ACCIONARIA  
PERSONA MORAL

Fecha de Solicitud (dd/mm/aaaa)

DATOS DEL CLIENTE

Razón o Denominación Social RFC Número de cliente

INFORMACIÓN DE ACCIONISTA (S)

ACCIONISTA 1 Razón o Denominación Social de Accionista

Actividad o Giro de la Empresa RFC País de Asignación

Firma Electrónica Avanzada Fecha de Constitución (DD/MM/AAAA) Nacionalidad % Participación

DOMICILIO ( En territorio nacional)

Calle Número Exterior Número interior Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación Estado Código Postal

Teléfono de contacto Correo electrónico

Información del Apoderado, Representante Legal o Administrador

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) RFC

ACCIONISTA 2 Razón o Denominación Social de Accionista

Actividad o Giro de la Empresa RFC País de Asignación

Firma Electrónica Avanzada Fecha de Constitución (DD/MM/AAAA) Nacionalidad % Participación

DOMICILIO ( En territorio nacional)

Calle Número Exterior Número interior Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación Estado Código Postal

Teléfono de contacto Correo electrónico

Información del Apoderado, Representante Legal o Administrador

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) RFC

**ACCIONISTA 3**

Razón o Denominación Social de Accionista

Actividad o Giro de la Empresa

RFC

País de Asignación

Firma Electrónica Avanzada

Fecha de Constitución (DD/MM/AAAA)

Nacionalidad

% Participación

**DOMICILIO ( En territorio nacional)**

Calle

Número Exterior

Número interior

Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación

Estado

Código Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

**Información del Apoderado, Representante Legal o Administrador**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)

RFC

**ACCIONISTA 4**

Razón o Denominación Social de Accionista

Actividad o Giro de la Empresa

RFC

País de Asignación

Firma Electrónica Avanzada

Fecha de Constitución (DD/MM/AAAA)

Nacionalidad

% Participación

**DOMICILIO ( En territorio nacional)**

Calle

Número Exterior

Número interior

Colonia

Municipio, Ciudad o Delegación

Estado

Código Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

**Información del Apoderado, Representante Legal o Administrador**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)

RFC

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.