

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)
 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.