

Con la finalidad de cumplir con lo establecido en la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita, es necesario que usted llene este formato y lo entregue junto con la documentación aquí requerida.

Denominación o Razón Social:

RFC	Fecha de constitución	No. de escritura de constitución	Datos del Registro Público de la Propiedad	
Nacionalidad de la Razón Social			Actividad o giro mercantil	
Domicilio				
<i>Calle</i>	<i>No. exterior</i>	<i>No. interior</i>	<i>Colonia</i>	
<i>Delegación</i>	<i>Estado</i>	<i>País</i>	<i>Código postal</i>	
<i>Teléfono con clavelada</i>	<i>Extensión</i>	<i>Correo electrónico</i>		

Datos del Representante Legal

<i>Nombre o nombres:</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>		
<i>Fecha de nacimiento (DD-MMM-AA)</i>	<i>País de nacimiento</i>	<i>Nacionalidad</i>		
RFC	CURP	No. de Identificación: (INE, pasaporte, cédula profesional)		
Fecha de designación	No. de escritura:	Actividad, ocupación o giro del negocio		
Domicilio				
<i>Calle</i>	<i>No. exterior</i>	<i>No. interior</i>	<i>Colonia</i>	
<i>Municipio</i>	<i>Delegación</i>	<i>Estado</i>	<i>País</i>	
<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono con clavelada</i>	<i>Extensión</i>	<i>Correo electrónico</i>	

Datos del Dueño Beneficiario

<i>Nombre o nombres:</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>		
<i>Fecha de nacimiento (DD-MMM-AA)</i>	<i>País de nacimiento</i>	<i>Nacionalidad</i>		
RFC	CURP	No. De Identificación: (INE, pasaporte, cédula profesional)		
Fecha de designación	No. de escritura:	Actividad, ocupación o giro del negocio		
Domicilio				
<i>Calle</i>	<i>No. exterior</i>	<i>No. interior</i>	<i>Colonia</i>	
<i>Municipio</i>	<i>Delegación</i>	<i>Estado</i>	<i>País</i>	
<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono con clavelada</i>	<i>Extensión</i>	<i>Correo electrónico</i>	

En adición a lo anterior manifestado y en respuesta a su solicitud expresa de informarles acerca de si tenemos conocimiento de la existencia del **Dueño Beneficiario** de (nombre completo del cliente) contemplada por el artículo 18, Fracción III de la "Ley", bajo protesta de decir verdad, hacemos constar que:

Marque con una "X" en las casillas en blanco que correspondan

Si	No
-----------	-----------

Tenemos conocimiento de la identidad del **Dueño Beneficiario**

Obra en nuestro poder la documentación oficial del **Dueño Beneficiario** que permite identificarlo.

Firma del cliente

Documentos obligatorios

De la persona moral

- Copia del acta constitutiva con datos del Registro Público de la Propiedad (RPP)
- Copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) o R2 (Apertura de sucursal)
- Comprobante de domicilio reciente (no mayor a 3 meses)
- Copia del Poder del representante legal

Del Representante Legal y en su caso del Dueño Beneficiario

- Copia de identificación oficial (INE, pasaporte, cédula profesional)
- Copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- Copia de la Clave Unica de Registro de Población (CURP)
- Comprobante de domicilio reciente (no mayor a 3 meses)

Aviso de Privacidad

Hago constar que he leído, conozco y entiendo los fines y alcance del aviso de privacidad de Servicio Fácil del Sureste, S.A. de C.V. y sus filiales. Por lo que otorgo mi total consentimiento para que lleve a cabo el tratamiento de mis datos personales, en los términos de dicho aviso de privacidad.