

ANEXO NO.2
CUESTIONARIO PERSONAS MORALES
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 1 de 6

FECHA Día _____ Mes _____ Año _____

A requisitarse por parte del Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Moral de Nacionalidad Mexicana.**

Información de la Empresa

Nombre, denominación o razón social _____

Giro mercantil, actividad u objetivo social _____

Fecha de constitución Día _____ Mes _____ Año _____ Nacionalidad _____

RFC _____

Director General

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

Gerente General

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

Domicilio Fiscal

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono Cve. Lada _____ Número _____

Fax Cve. Lada _____ Número _____

Página en Internet _____ *Correo electrónico _____

Información para dar cumplimiento a las Disposiciones del Art.112 de la L.F.I.F.

¿Alguno de los socios o accionistas o miembros del consejo son personas políticamente expuestas(*)? Sí No

Nombre: _____

Cargo: _____

Parentesco: _____

(*) Nota: Para efectos del presente se debe considerar como "Políticamente Expuesta".- Aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones destacadas en un país extranjero o en territorio nacional los últimos 6 años, considerando entre otros a los jefes de estados o de gobiernos, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios o miembros importantes de partidos políticos. Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas, el cónyuge y las personas con las que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las sociedades en las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 2 de 6

Empresas con las que conforma un Grupo

1. Nombre, razón social _____
Giro mercantil, actividad u objetivo social _____
2. Nombre, razón social _____
Giro mercantil, actividad u objetivo social _____
3. Nombre, razón social _____
Giro mercantil, actividad u objetivo social _____
4. Nombre, razón social _____
Giro mercantil, actividad u objetivo social _____
5. Nombre, razón social _____
Giro mercantil, actividad u objetivo social _____

Historial de Fianzas

¿Ha obtenido fianzas con anterioridad? Sí No

Compañías afianzadoras con las que ha obtenido fianzas _____

Monto de responsabilidades acumuladas vigentes _____

Apoderado Legal

Apoderado Legal, Administrador, Director, Gerente General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Sexo: **M** **F** Estado Civil _____

Fecha de nacimiento *Día* ____ *Mes* ____ *Año* ____

Nacionalidad _____

RFC _____ CURP _____

Puesto en la empresa _____ Antigüedad _____

Tipo de Poderes _____

Domicilio Particular

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Domicilio de Oficina

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 3 de 6

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Datos de Contacto

Teléfono particular *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Teléfono de oficina *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Teléfono celular *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Fax *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Fax de oficina *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Localizador *Clave* _____ *Número* _____

*Correo electrónico personal _____

*Correo electrónico de trabajo _____

Contacto con la Afianzadora

Persona que fungirá como contacto entre la Empresa y la Afianzadora

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Sexo: **M** **F**

Nacionalidad _____ Puesto en la empresa _____

Domicilio de trabajo y datos de contacto

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono particular *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Teléfono de oficina *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Teléfono celular *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Fax *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Fax de oficina *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Localizador *Clave* _____ *Número* _____

*Correo electrónico personal _____

*Correo electrónico de trabajo _____

Referencias con Clientes

1. Nombre _____

Domicilio _____

Teléfono _____ *Correo electrónico _____

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

2. Nombre _____

Domicilio _____

CUESTIONARIO PERSONAS MORALES
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 4 de 6

Teléfono _____ *Correo electrónico _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____

Referencias con Proveedores

1. Nombre _____
Domicilio _____
Teléfono _____ *Correo electrónico _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
2. Nombre _____
Domicilio _____
Teléfono _____ *Correo electrónico _____
Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____

A requisitarse por parte del Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Moral de Nacionalidad Extranjera.**

Información de la Empresa

Nombre, denominación o razón social _____

Giro mercantil _____
Actividad u objetivo social _____
Fecha de constitución *Día* _____ *Mes* _____ *Año* _____
Nacionalidad _____ Tax ID / Clave Fiscal _____
Página en Internet _____ *Correo electrónico _____

Director General

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Nombre (s) _____

Gerente General

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____
Nombre (s) _____

Domicilio en el País de Origen

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____
Entidad Federativa _____ País _____
Teléfono *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____
Teléfono *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____
Fax *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____
Página en Internet _____ *Correo electrónico _____

Domicilio de Ubicación en Territorio Nacional

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____
Colonia _____ Código Postal _____
Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____
Entidad Federativa _____ País _____
Teléfono *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____
Teléfono *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____

CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 5 de 6

Fax _____ Cve. País _____ Cve. Área _____ Número _____
Página en Internet _____ *Correo electrónico _____

Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Ciudad / Población _____ Código Postal _____

Estado / Provincia _____ País _____

Apoderado Legal

Apoderado Legal, Administrador, Director, Gerente General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Sexo: **M** **F** Estado Civil _____

Fecha de nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____

Nacionalidad _____

RFC _____ CURP _____

Puesto en la empresa _____ Antigüedad _____

Tipo de Poderes _____

Domicilio Particular

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Domicilio de Oficina

Calle _____ N° Ext. _____ N° Int. _____

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Datos de Contacto

Teléfono particular Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono de oficina Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono celular Cve. Lada _____ Número _____

CUESTIONARIO PERSONAS MORALES
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 6 de 6

Fax *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Fax de oficina *Cve. Lada* _____ *Número* _____

Localizador *Clave* _____ *Número* _____

*Correo electrónico personal _____

*Correo electrónico de trabajo _____

* Para envío electrónico de comunicaciones, factura, recibo o comprobante fiscal

Nombre y Firma

EL SOLICITANTE; FIADO y EL (LOS) OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S), expresamente externalizan su autorización para que sean consultados en el Buró de Crédito o cualquier otra sociedad de comportamiento crediticio que LA AFIANZADORA estime conveniente y para todos los efectos de este contrato en términos de la sección especial que se acompaña.

"EL SOLICITANTE Y SUS OBLIGADOS SOLIDARIOS, MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SE ENCUENTRA APEGADA ESTRICTAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES".