

Lugar y Fecha de celebración _____

Tipo de Cliente: **Persona Moral**

Número de Cliente: _____ Nombre Ejecutivo: _____

Nombre Sucursal: _____ Número Ejecutivo: _____

Número Sucursal: _____ Número de Plaza: _____

Tipo: _____ Plaza: _____

Datos para uso exclusivo de Bancon Autofin

DATOS GENERALES

Denominación o razón social | Tipo de sociedad | Nacionalidad

RFC | Fecha y núm de escritura constitutiva | Número y nombre del notario | Entidad del Notario

Fecha de constitución y entidad de registro | Número de registro | Firma electrónica avanzada

DOMICILIO PRINCIPAL

Calle | Exterior | Interior | Colonia | Delegación/Municipio

C.P. | Ciudad | Entidad federativa | País

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Giro mercantil | Actividad u objeto social | Número de empleados

PRINCIPALES PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE OFRECE

COBERTURA GEOGRÁFICA

Alcance | Número de sucursales | Ciudades o localidades principales

DATOS ECONÓMICOS

Cifras al cierre del ejercicio anterior en miles de pesos
Activos (En dinero y/o especie) | Pasivos (Deudas) | Capital (Patrimonio Aportado) | Ventas Anuales

Compra-Venta de Productos y Servicios en el extranjero (En Dólares USD)
Monto de Importaciones | Países Principales

Monto de Exportaciones | Países Principales

Observaciones (Uso exclusivo personal Banco)

Manifiesto que la información que aquí he otorgado es verídica y autorizo a que se corrobore la misma. Asimismo expreso mi conformidad y conocimiento de los términos, condiciones y alcances legales del clausurado del Contrato Integral. Autorizo a Banco Autofin México, S.A., Institución de Banca Múltiple a consultar mi historial crediticio ante cualquier Sociedad de Información Crediticia, teniendo pleno conocimiento de la naturaleza y alcance de la información que la sociedad proporcionará a dicha Institución y del uso que hará de la misma. Igualmente autorizo que estas consultas se realicen de manera periódica durante la vigencia de mi relación jurídica con esta Institución.

Asimismo, declaro que el origen y la procedencia de los recursos en los productos o servicios del banco que estoy solicitando proceden de fuentes lícitas y estos son de mi propiedad. Tengo conocimiento que el permitir el uso de la cuenta por parte de un tercero sin haberlo declarado o falseado la información, puede dar lugar a uso indebido de la misma manera y en su caso, constituir un delito.

FIRMA DEL CLIENTE

Revisó la integración del expediente así como la correcta
requisitación de la información conforme a políticas.

Revisó la integración del expediente así como la correcta
requisitación de la información conforme a políticas

NOMBRE Y FIRMA DEL
PROMOTOR DE LA SUCURSAL

NOMBRE Y FIRMA DEL
FUNCIONARIO DE LA SUCURSAL