

Lugar y fecha de apertura: _____

Tipo de Cliente: _____	Nombre de Ejecutivo: _____
Número de Cliente: _____	Número de Ejecutivo: _____
Número de Cuenta: _____	Plaza: _____
CLABE: _____	Nombre Sucursal: _____
Tipo de Cuenta: _____	Número Sucursal: _____

Datos para Uso exclusivo de Banco Autofin México S.A., Institución de Banca Múltiple

DATOS DE IDENTIFICACION

Denominación / Razón Social		
Nombre del Administrador / Apoderado Legal		
Tipo de Sociedad	Número de la escritura Pública de Constitución	
Fecha de Otorgamiento	Lugar Constitución	Nombre del Notario
Número de Notario	Entidad del Notario	Inscripción en el Registro Público
Entidad Registro Público	Fecha Inscripción Registro Público de Comercio	Nacionalidad
RFC con Homoclave	Banca Electrónica	Apoderado Principal en otra Escritura Pública
Número de Firma Electrónica		

DOMICILIO FISCAL

Calle	Exterior	Interior	Colonia	Alcaldía
C.P.	Ciudad / Población		Entidad Federativa / Estado	

CONTACTO

Nombre	Puesto	Clave Lada Oficina
Teléfono Oficina	Fax	Celular / Nextel
		Correo Electrónico

DATOS PERSONAS AUTORIZADAS APODERADOS

Nombre(s) del representante	Apellido paterno	Apellido materno	Nacionalidad
Tipo de Identificación	Fecha de expiración	Número de Identificación	Calidad Migratoria

Datos de la escritura en donde consten los poderes del representante(s), legal(es), cuando no estén contenidos en la escritura constitutiva original.

INFORMACION ECONOMICA

Giro de la empresa		Tipo de Giro	
Actividad Económica		Número de Empleados	Cobertura Geográfica
			Número de Sucursales
Actividad en Estados		Ventas Anuales	Productos y Servicios
Total Activos	Total Pasivos	Capital Contable	Principal Fuente de Ingresos
Fecha último estado financiero	Monto Importación	Monto Exportación	
Sector CNBV			

USO DE LA CUENTA

Uso que se pretende dar a la cuenta	Origen de los Recursos

PERFIL TRANSACCIONAL

Movimientos aproximados por mes

Depósito:

--	--	--

Retiro:

--	--	--

Operaciones de la Cuenta (Promedio Mensual)

Concepto	SI / NO	Número de Operaciones	Monto por Transacciones
Transferencias			
Recepción de Transferencias y Remesas			
Cheques de Caja			
Com Monto Mens Prom Dolares			
Venta Monto Mens. Prom Dls			

ESTADO DE CUENTA

Envío al domicilio principal: SI NO

Correo electrónico: SI NO

TIPO DE CLIENTE

ACCIONISTAS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la apertura de la cuenta será:

A nombre y por cuenta propia

Con esta fecha "El cliente", cuyo nombre se señala en este documento contrata con Banco Autofin México, S.A., Institución de Banca Múltiple "El Banco", un producto bajo los términos y condiciones establecidos en el contrato respectivo formando el presente anexo parte del contrato de depósito bancario de dinero a la vista. 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 clausulado del Contrato Integral.

Revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas

Otorga autorización y revisó la integración del expediente así como el correcto llenado de la información conforme a políticas

FIRMA CLIENTE

**NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR
DE LA SUCURSAL**

**NOMBRE Y FIRMA DEL
FUNCIONARIO DE LA SUCURSAL**

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.

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 1

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 2

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 y en su caso, constituir un delito.

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 1

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 2

Autorizó expresamente a BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, a que comparta mi información y/o datos y/o documentos con cualquiera de las entidades que formen parte directa o indirectamente de BANCO AUTOFIN MÉXICO S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, y/o aquellas respecto de las cuales dichas entidades sean de manera directa o indirecta accionistas mayoritarios, para efectos de estadísticos, promoción y mercadeo, en su caso, de productos o servicios financieros con alguna de dichas entidades o con motivo de la relación que mantiene o se llegue a tener con la misma, la autorización que se otorga no implica la aceptación para que esta información, datos y documentación se utilice por terceros distintos de las entidades antes mencionadas.*

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 1

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO LEGAL 2

* Esta autorización se podrá revocar en cualquier momento por escrito manifestando su voluntad para la cancelación.