

**1.4.b CUESTIONARIO ESQUEMAS SIMPLIFICADOS O REDUCIDOS
OBTENCIÓN DE DATOS Y DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN
(Prima igual o inferior a USD 3,700.00)**

Fecha de entrevista y aplicacion del cuestionario Ciudad

Nombre de persona que entrevista y aplica el cuestionario No. Cedula

Monto de la prima a solicitar (número y letra)

DATOS.

1. Denominación o razón social:

2. Fecha de constitucion

3. Nacionalidad

4. Folio Mercantil

(aplica sólo para personas morales de nacionalidad mexicana, si es de reciente creación, señalar en su caso, que el registro se encuentra en trámite)

5.

Giro Mercantil

Actividad U Objeto Social

6.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC)

(en caso de personas morales extranjeras, cuando cuente con ella) (en caso de personas morales de reciente constitución, señalar que se exhibe el documento que sustenta la solicitud de inscripción al Registro):

7. Numero de serie del certificado digital de la Firma Electronica Avanzada cuando cuente con ella:

8. Domicilio (calle)

(Numero ext.-int)

(Colonia)

(Delegacion)

(Ciudad)

(Estado)

(C.P.)

9. Teléfono(s) del domicilio señalado:

10. correo electronico

11. Pagina de internet

12. Administrador(es), director, gerente general o apoderado legal y/o representante legal que con su firma obligue a la persona moral en la celebración de contratos (sin abreviaturas):

Cargo <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre(s) <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre(s) <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre(s) <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre(s) <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Apellido Paterno <input type="text"/>	Apellido Materno <input type="text"/>	Nombre(s) <input type="text"/>

13. Datos del Apoderado (en su caso).

Nombre (sin abreviaturas)

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre(s)

Descripción del documento con el que acredita su carácter (ej. número de poder, datos del federatario público - nombre y número - ,entidad, número de registro, entre otros):

DOCUMENTOS.

1)	Testimonio o copia certificada que acredite su legal existencia, inscrito en el Registro Público que corresponda.	<input type="checkbox"/>
	En caso de reciente constitución, escrito firmado por el fedatario público que hay a expedido dicha escritura, en el que manifieste que la inscripción de ésta se está llevando a cabo ante el Registro Público que corresponda.	<input type="checkbox"/>

2) Identificación oficial del apoderado. Emitida por autoridad competente y vigentes a la fecha de su presentación, y en donde conste fotografía, domicilio y firma del portador.	Cartilla del Servicio Militar Nacional.	<input type="checkbox"/>
	Cédula profesional.	<input type="checkbox"/>
	Certificado de Matrícula Consular.	<input type="checkbox"/>
	Credencial para votar.	<input type="checkbox"/>
	Credenciales emitidas por autoridades federales, estatales o municipales.	<input type="checkbox"/>
	Credenciales y/o Carnets de afiliación al IMSS o del ISSSTE.	<input type="checkbox"/>
	Licencia para conducir.	<input type="checkbox"/>
	Pasaporte.	<input type="checkbox"/>
	Tarjeta de afiliación al Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores.	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Única de Identidad Militar.	<input type="checkbox"/>	
3) Instrumento con que el apoderado acredite tal carácter.	Carta poder firmada ante dos testigos.	<input type="checkbox"/>
	Copia certificada del testimonio o de la escritura constitutiva en la que consten las facultades conferidas al apoderado, con o sin datos de inscripción según corresponda.	<input type="checkbox"/>
	Tratándose de instituciones de crédito, y casas de bolsa, constancia de nombramiento en términos del artículo 90 de la Ley de Instituciones de Crédito y 130 de la Ley del Mercado de Valores, respectivamente.	<input type="checkbox"/>
	Tratándose de dependencia y entidades, copia certificada del nombramiento del servidor público que tenga facultades para contratar.	<input type="checkbox"/>

Firma de quien efectuó la entrevista.