

**I.4.a. CUESTIONARIO MEDIDAS SIMPLIFICADAS DE IDENTIFICACIÓN
SOCIEDADES, DEPENDENCIAS Y ENTIDADES**

**DATOS QUE COMO MÍNIMO DEBEN SOLICITARSE Y QUEDAR INTEGRADOS EN EL
EXPEDIENTE DE LAS SOCIEDADES, DEPENDENCIAS Y ENTIDADES, DE ACUERDO A LO
SEÑALADO EN LAS POLÍTICAS DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DE LA
AFIANZADORA.**

Fecha de entrevista y aplicacion del cuestionario Ciudad

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

1. Denominación o razón social:

2. Actividad u Objeto social:

3. Registro Federal de Contribuyentes (*salvo que legalmente no deban contar con el*):

4. Número de serie del certificado digital de la Firma Electronica Avanzada (*cuando cuente con ella*)

5. Domicilio:

Domicilio (calle)

(Numero ext.-int)

(Colonia)

(Delegacion)

(Ciudad)

(Estado)

(C.P.)

6. Teléfono(s) del domicilio señalado:

7. Correo Electronico:

8. Pagina de Internet (*en caso de contar con ella*):

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

DOCUMENTOS

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"/>

DECLARACIONES

- A. El CLIENTE declara que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero, proceden de actividades lícitas. Asimismo manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, presento original y otorgo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Autorizo expresamente para utilizar la presente información a Fianzas Atlas S.A. al contratar cualquier producto o servicio financiero con ella, o con motivo de la relación que se mantiene o llegue a mantener con la misma. La autorización que se otorga implica la aceptación para que esta información se utilice por terceros distintos a Fianzas Atlas S.A. con la finalidad de cumplirse con las obligaciones estipuladas en las operaciones contratadas. Declaro que terceros no operarán con mi consentimiento o el de mi representante en los productos, cuentas, contrato o servicios donde actúo y opero, con recursos provenientes de actividades ilícitas y asimismo manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

NOMBRE Y FIRMA

- B. Asimismo autorizo a Fianzas Atlas S.A. para que lleve a cabo investigaciones y monitoreo periódico sobre mi comportamiento crediticio en las sociedades que estime conveniente. Declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que solicitará, del uso que se le dará y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo en que esta autorización se encontrará vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de firma del presente documento, y en su caso, durante el tiempo que se mantenga la relación contractual.

NOMBRE Y FIRMA

Observaciones del entrevistador, entre otros, señalar el nombre del Cliente relacionado con el entrevistado.

Firma de quien efectuó la entrevista.
