

ANEXO NO.1
CUESTIONARIO PERSONAS FÍSICAS
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

FECHA Día _____ Mes _____ Año _____

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

Información Personal

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Otros nombres usados _____

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

Nombre del cónyuge _____

Régimen matrimonial: Sociedad conyugal Separación de bienes

RFC _____ CURP _____

Datos de Nacimiento

Fecha de nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Domicilio Particular

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

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono particular Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono celular Cve. Lada _____ Número _____

Fax Cve. Lada _____ Número _____

Localizador Clave _____ Número _____

*Correo electrónico personal _____

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

¿Se considera Persona Políticamente Expuesta(*)? Sí No

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.

Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

Nombre o razón social del empleador _____

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

Colonia _____ Código Postal _____

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

CUESTIONARIO PERSONAS FÍSICAS
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 2 de 3

Delegación o Municipio _____ Ciudad / Población _____

Entidad Federativa _____ País _____

Teléfono de oficina Cve. Lada _____ Número _____

Fax de oficina Cve. Lada _____ Número _____

*Correo electrónico de trabajo _____

Historial de Fianzas

¿Ha obtenido fianzas con anterioridad? Sí No

Compañías afianzadoras con las que ha obtenido fianzas _____

Referencias

1. Nombre _____

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

Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____

Teléfono particular Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono celular Cve. Lada _____ Número _____

Fax Cve. Lada _____ Número _____

*Correo electrónico personal _____

Tipo de Relación Personal Comercial

2. Nombre _____

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

Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____

Teléfono particular Cve. Lada _____ Número _____

Teléfono celular Cve. Lada _____ Número _____

Fax Cve. Lada _____ Número _____

*Correo electrónico personal _____

Tipo de Relación Personal Comercial

Datos de Facturación

Nombre _____

RFC _____

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

Colonia _____ Código Postal _____

Ciudad / Población _____ Entidad Federativa _____

*Correo electrónico _____

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

CUESTIONARIO PERSONAS FÍSICAS
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: _____

Página 3 de 3

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

Información Personal

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Nombres (s) _____

Otros nombres usados _____

Sexo: **M** **F** Nacionalidad _____

Datos de Nacimiento

Fecha de nacimiento *Día* ____ *Mes* ____ *Año* ____ Ciudad / Población _____

Estado / Provincia _____ País _____

Domicilio en el País de Origen

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

Ciudad / Población _____ Código Postal _____

Estado / Provincia _____ País _____

Teléfono *Cve. País* _____ *Cve. Área* _____ *Número* _____

Domicilio en México

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

Colonia _____ Código Postal _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____

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

Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio _____

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

Ciudad / Población _____ Código Postal _____

Estado / Provincia _____ País _____

Tax ID / Clave Fiscal _____ *Correo electrónico _____

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

Nombre y Firma

EL SOLICITANTE; FIADO y EL (LOS) OBLIGADO (S) SOLIDARIO (S) ,expresamente externan 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 ESTRICAMENTE A LA REALIDAD, Y POR LO TANTO SON RESPONSABLES DE LA VERACIDAD DE LA MISMA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES".