

**ANEXO NO.2**  
**CUESTIONARIO PERSONAS MORALES**  
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: \_\_\_\_\_

Página 1 de 6

FECHA Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

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

**Información de la Empresa**

Nombre, denominación o razón social \_\_\_\_\_

Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_

Fecha de constitución Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

**Director General**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_

**Gerente General**

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_

**Domicilio Fiscal**

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Teléfono Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Fax Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Página en Internet \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_

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

¿Alguno de los socios o accionistas o miembros del consejo son personas políticamente expuestas(\*)? Sí  No

Nombre: \_\_\_\_\_

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.

## CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: \_\_\_\_\_

Página 2 de 6

### Empresas con las que conforma un Grupo

1. Nombre, razón social \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_
2. Nombre, razón social \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_
3. Nombre, razón social \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_
4. Nombre, razón social \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_
5. Nombre, razón social \_\_\_\_\_  
Giro mercantil, actividad u objetivo social \_\_\_\_\_

### Historial de Fianzas

¿Ha obtenido fianzas con anterioridad?  Sí  No

Compañías afianzadoras con las que ha obtenido fianzas \_\_\_\_\_

Monto de responsabilidades acumuladas vigentes \_\_\_\_\_

### Apoderado Legal

Apoderado Legal, Administrador, Director, Gerente General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombres (s) \_\_\_\_\_

Sexo: **M** **F** Estado Civil \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento *Día* \_\_\_\_ *Mes* \_\_\_\_ *Año* \_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Puesto en la empresa \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_

Tipo de Poderes \_\_\_\_\_

### Domicilio Particular

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### Domicilio de Oficina

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: \_\_\_\_\_

Página 3 de 6

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### Datos de Contacto

Teléfono particular *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Teléfono celular *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Fax *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Fax de oficina *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Localizador *Clave* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico personal \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico de trabajo \_\_\_\_\_

### Contacto con la Afianzadora

Persona que fungirá como contacto entre la Empresa y la Afianzadora

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombres (s) \_\_\_\_\_

Sexo: **M** **F**

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Puesto en la empresa \_\_\_\_\_

### Domicilio de trabajo y datos de contacto

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Teléfono particular *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Teléfono celular *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Fax *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Fax de oficina *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Localizador *Clave* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico personal \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico de trabajo \_\_\_\_\_

### Referencias con Clientes

1. Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

2. Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO PERSONAS MORALES**  
 Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

**Folio:** \_\_\_\_\_

Página 4 de 6

 Teléfono \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**Referencias con Proveedores**

1. Nombre \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
2. Nombre \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

 A requisitarse por parte del Solicitante, Fiado, Obligado Solidario, **Persona Moral de Nacionalidad Extranjera.**
**Información de la Empresa**

 Nombre, denominación o razón social \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Giro mercantil \_\_\_\_\_  
 Actividad u objetivo social \_\_\_\_\_  
 Fecha de constitución *Día* \_\_\_\_\_ *Mes* \_\_\_\_\_ *Año* \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad \_\_\_\_\_ Tax ID / Clave Fiscal \_\_\_\_\_  
 Página en Internet \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Director General**

 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Nombre (s) \_\_\_\_\_

**Gerente General**

 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
 Nombre (s) \_\_\_\_\_

**Domicilio en el País de Origen**

 Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Teléfono *Cve. País* \_\_\_\_\_ *Cve. Área* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_  
 Teléfono *Cve. País* \_\_\_\_\_ *Cve. Área* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_  
 Fax *Cve. País* \_\_\_\_\_ *Cve. Área* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_  
 Página en Internet \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Domicilio de Ubicación en Territorio Nacional**

 Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
 Teléfono *Cve. País* \_\_\_\_\_ *Cve. Área* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_  
 Teléfono *Cve. País* \_\_\_\_\_ *Cve. Área* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

## CUESTIONARIO PERSONAS MORALES

Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

Folio: \_\_\_\_\_

Página 5 de 6

Fax \_\_\_\_\_ Cve. País \_\_\_\_\_ Cve. Área \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Página en Internet \_\_\_\_\_ \*Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Información Laboral

Ocupación, profesión, actividad o giro de su negocio \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Ciudad / Población \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Estado / Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### Apoderado Legal

Apoderado Legal, Administrador, Director, Gerente General, que con su firma pueda obligar a la Persona Moral

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombres (s) \_\_\_\_\_

Sexo: **M** **F** Estado Civil \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Puesto en la empresa \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_

Tipo de Poderes \_\_\_\_\_

### Domicilio Particular

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### Domicilio de Oficina

Calle \_\_\_\_\_ N° Ext. \_\_\_\_\_ N° Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad / Población \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

### Datos de Contacto

Teléfono particular Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Teléfono celular Cve. Lada \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO PERSONAS MORALES**  
Disposiciones derivadas del Artículo 112 de la LFIF

**Folio:** \_\_\_\_\_

Página 6 de 6

Fax *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Fax de oficina *Cve. Lada* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

Localizador *Clave* \_\_\_\_\_ *Número* \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico personal \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico de trabajo \_\_\_\_\_

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

---

**Nombre y Firma**

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