

N° DE CRÉDITO
NÚMERO DE REGISTRO RECA:

FORMATO "CONOCIMIENTO DEL CLIENTE"
Persona Física



Número de Cliente:

Nombre:		Fecha de Nacimiento:	
R.F.C	Teléfono:	Actividad Económica:	
Domicilio de la Empresa:			
Descripción de la Actividad:	No. de Sucursales:	No. de Empleados:	Importe de Ventas Anual:

Representantes / Apoderados:

Nombre:	Identificación:	Relación con el Cliente:
---------	-----------------	--------------------------

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No ()

Representantes / Apoderados: Cotitular () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: _____

Puesto: _____ Dependencia u Organismo: _____

¿A qué nivel? Local () Estatal () Federal ()

Nombre:	Identificación:	Relación con el Cliente:
---------	-----------------	--------------------------

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No ()

Representantes / Apoderados: Cotitular () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: _____

Puesto: _____ Dependencia u Organismo: _____

¿A qué nivel? Local () Estatal () Federal ()

Nombre:	Identificación:	Relación con el Cliente:
---------	-----------------	--------------------------

¿Ha desempeñado o desempeña usted o algún familiar suyo hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad, cargos públicos destacados en territorio nacional o extranjero? Si () No ()

Representantes / Apoderados: Cotitular () Familiar hasta segundo grado de consanguinidad o afinidad ()

Nombre del Familiar: _____

Puesto: _____ Dependencia u Organismo: _____

¿A qué nivel? Local () Estatal () Federal ()

Origen de los Recursos para el Prestamo Mercantil:	Principal Fuente de Ingresos :
--	--------------------------------

Importe de ventas: _____

Total de:

Activos	_____
Capital	_____

¿Realiza importaciones / exportaciones? _____

N° DE CRÉDITO
 NÚMERO DE REGISTRO RECA:

En caso de pertenecer a una sociedad, grupo ó filial indique:

Nombre:	R.F.C o similar:	Participación:	Nacionalidad:
---------	------------------	----------------	---------------

Cobertura:
 Local () Estatal () Regional () Nacional () Internacional ()

Operaciones que espera realizar con la Unión:

Credito Pyme	()	Servicios de Caja	()
Prestamos Mercantil	()	Mandato	()
Administración	()	Otros	()

Número de transacciones esperadas por mes:

Monto de operación estimado por mes:

Menos de \$10,000	()	de \$100,001 a \$500,000	()
de \$10,000 a \$30,000	()	más de \$500,000	()
de \$30,001 a \$100,000	()		

Uso que pretende dar a su Crédito:

Ingresos mensuales (Depósitos)

de 0 a \$100,000	()	de \$5,000,001 a \$10,000,000	()	de \$100,000,001 a \$500,000,000	()
de \$100,001 a \$1,000,000	()	de \$10,000,001 a \$50,000,000	()	de \$500,000,001 a \$1,000,000,000	()
de \$1,000,001 a \$5,000,000	()	de \$50,000,001 a \$100,000,000	()		

Dos referencias comerciales (clientes/proveedores)

Nombre:	Teléfono:
Nombre:	Teléfono:

Dos referencias bancarias

Nombre:	Número de Cuenta:
Nombre:	Número de Cuenta:

Principales Clientes de la Empresa :

Nombre del Cliente	Ciudad / País	Ventas

Principales Proveedores de la Empresa :

Nombre del Cliente	Ciudad / País	Ventas

N° DE CREDITO

NÚMERO DE REGISTRO RECA:

Declaro que el origen y la procedencia de los fondos que la Unión recibe (irá) respecto de los productos y servicios que le solicito (aré) proceden (rán) de fuentes lícitas.

Así mismo, declaro que el origen de los fondos que entrego (aré) a la Unión para la apertura de los productos y servicios que le solicito (aré), proceden (rán) de mi propiedad y en caso de pertenecer a un tercero lo indico a continuación:

Nombre:

Tipo y número de identificación:

Justificación:

Estoy enterado que el permitir a un tercero el uso de los productos y servicios sin haberlo declarado, ocultar o falsear información o actuar como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a un uso indebido de la línea, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

Datos recabados previa entrevista personal con el Titular.

Nombre y Firma
Promotor / Analista

Ciente

Documentación necesaria para la apertura:

Identificación oficial del representante legal y personas facultadas para firmar

Comprobante de domicilio de la empresa

Inscripción del Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal

Acta constitutiva y poder del representante legal







ra

