

Dalton Efectivo Seguro GDL, S.A. de C.V.

a

de

de

En cumplimiento a las obligaciones contempladas en el Artículo 18 de la "Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita", 15 del Reglamento y en específico las listadas en los Anexos de las Reglas de Carácter General, comparezco ante el domicilio ubicado en Av. López Mateos 4247, Colonia Loma Bonita, Municipio de Zapopan, Jalisco CP 45086, en nombre y representación de la persona moral:

Por mi conducto y bajo protesta de conducirme con verdad manifiesto que:

Fecha de Constitución:

R.F.C.:

Nacionalidad:

Actividad económica o giro mercantil u objeto social:

Tipo de Vialidad:

Domicilio:

No. Ext:

No. Int:

Colonia:

Delegación/Municipio:

Código Postal:

Estado:

País

Teléfono(s):

Teléfono(s) Celular(es):

Correo electrónico:

Datos del Representante o apoderado legal o persona que realice el acto u operación a nombre de la persona moral:

Nombre(s):

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Fecha de Nacimiento:

R.F.C.:

C.U.R.P.(opcional):

Tipo de Vialidad:

Domicilio:

No. Ext.

No. Int.

Colonia

Delegación/Municipio:

Código Postal:

Estado:

País:

Teléfono(s): Correo electrónico:

Teléfono(s) Celular(es):

Tipo de Identificación: Autoridad que la emite: Número de Identificación:

En cumplimiento a lo dispuesto De la Ley Federal Para la Prevención e Identificación de Operaciones con recursos de Procedencia Ilícita, así como lo establecido en las reglas de carácter general emitidas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), esta Entidad está obligada a identificar, obtener, conservar y, en su caso, proporcionar la información relativa al Beneficiario Controlador de las personas morales, fideicomisos o cualquier otra figura jurídica, conforme a las disposiciones aplicables en materia de prevención de lavado de dinero y financiamiento al terrorismo.

Datos del Beneficiario Controlador:

Nombre (s): Apellido Paterno: Apellido Materno:

Fecha de Nacimiento: R.F.C⁽¹⁾: C.U.R.P.:

Nacionalidad: Mexicana Extranjera País de Nacimiento:

Actividad económica y ocupación:⁽¹⁾

Tipo de Vialidad:

Domicilio: No. Ext.: No. Int.:

Colonia: Delegación/Municipio: Código Postal:

Estado: País:

Teléfono (s)⁽²⁾: Teléfono (s) Celular (es):

Correo electrónico:

Tipo de Identificación: Autoridad que la emite: Número de Identificación:

Se agrega al presente aviso copia simple de los siguientes documentos:

- Acta Constitutiva de la Sociedad.
- Comprobante de domicilio de la sociedad (no mayor a 3 meses) o contrato de arrendamiento vigente.
- Instrumento público donde consten los poderes del que firma (Representante Legal).
- Identificación oficial, clave CURP (opcional) y comprobante de domicilio del que firma (representante).

- Identificación oficial, Constancia de situación fiscal, clave CURP (opcional) y comprobante de domicilio del beneficiario controlador.
- Constancia de Situación Fiscal de la persona moral

Así mismo manifiesto que el (los) producto(s) o servicio(s) que adquiero será(n) para beneficio de la empresa que represento. Así mismo hago constar que la documentación que se anexa es copia fiel de su original y fue cotejada por personal de Dalton Efectivo Seguro GDL, S.A. de C.V. Por otro lado estoy plenamente informado que de acuerdo a las disposiciones legales, Dalton Efectivo Seguro GDL, S.A DE C.V. no puede aceptar el pago de productos o servicios, a través del uso de efectivo tanto de moneda nacional, como extranjera (Divisas), cuando el valor sea igual o superior al equivalente a tres mil doscientas diez UMAS calculado a la fecha en que se realice el pago o se cumpla la obligación durante un periodo de seis meses. De suceder lo anterior y en caso de enterar de cualquier forma cantidades superiores en efectivo o divisas, acepto que éstas se me devuelvan y se cancele la operación comercial para las que fueron enteradas. Así mismo estoy informado que en cumplimiento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares; la información que se adjunta es tratada de forma confidencial de acuerdo a los términos establecidos en el Aviso de Privacidad de (DALTON EFECTIVO SEGURO GDL, S.A. DE C.V.) mismo que declaro conocer y en nombre de mi representada acepto en todos y cada uno de sus términos.

Atentamente:

Nombre(s) completo(s) y firma.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que las fotocopias que se están entregando se generaron sobre el original que cotejé con el titular y revisé las principales medidas de seguridad, lo anterior para todos los efectos a que haya lugar

Atentamente:

Nombre y firma del Asesor