

a de de

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

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, para manifestar bajo protesta de decir verdad que:

Nombre (s): Apellido Paterno: Apellido Materno:

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

Nacionalidad: Especifica:

Mexicana Extranjera

Actividad económica y ocupación:

Tipo de Vialidad:

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

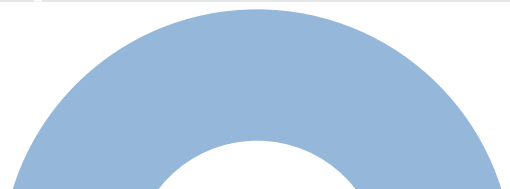
Colonia: Delegación/Municipio: Código Postal:

Estado: País:

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

Correo electrónico:

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



¿Tiene usted conocimiento respecto a la existencia de un Beneficiario Controlador / Dueño Beneficiario vinculado con este acto u operación:

Si No

- a)** En caso positivo, el cliente deberá presentar información del Beneficiario Controlador / Dueño Beneficiario, el cual será identificado mediante formato complementario.
- b)** Se define al Beneficiario Controlador / Dueño Beneficiario como la persona o grupo de personas que:
- I.** Por medio de otra o de cualquier acto, obtiene el beneficio derivado de éste y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición del bien o servicio, o
 - II.** Ejerce el control de aquella persona moral que, en su carácter de cliente, lleva a cabo actos u operaciones con Dalton Efectivo Seguro GDL, S.A. DE C.V. así como las personas por cuenta de quienes celebra alguno de ellos.

En caso de ser Afirmativa la respuesta anterior se debe anexar formato con los Datos de Identificación. Se anexa a la presenta copias simples de los siguientes documentos:

- Identificación Oficial con Fotografía, vigente.
- CURP.
- Constancia de Situación Fiscal.
- Comprobante de domicilio no mayor a tres meses.

Así mismo manifiesto que el (los) producto(s) o servicio(s) que adquiero será(n) para beneficio propio. 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 estas 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 aceptar 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