|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDIENTE ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN No:** |  |

*Para uso exclusivo de la Notaría Pública Número 89 del Estado de Nuevo León.*

**ANEXO 6**

**PERSONAS MORALES DE NACIONALIDAD EXTRANJERA**

***Estimado Usuario:***

Conforme a lo previsto en la Ley Federal para la prevención e identificación de operaciones con recursos de procedencia ilícita, su Reglamento y las Reglas de carácter general que le son aplicables, le solicitamos complete ***todos*** ***los campos que le sean aplicables*** y así mismo acompañe los documentos que se indican:

**PRIMERA SECCIÓN:**

**DATOS ESENCIALES DE LA PERSONA MORAL**

***SUBSECCIÓN A.-***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación:** | |  | | |
| **Fecha de Constitución:** | | (o Razón Social completa). | **País de**  **Nacionalidad:** |  |
| **Actividad/Giro u Objeto Soc:** | (Día, mes y año) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio Particular:** | **CALLE:** |  | | | | | | **#** | |  | | **COL:** |  |
|  | (Nombre de Calle, Avenida o Vía.) | | | | | | | (# Exterior e Int. En su caso) | | | | (Colonia o urbanización) | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | **MUN. EDO. Y PAÍS:** | | |  | | | | | | | | | |
|  | (Indicar demarcación territorial, municipio o demarcación política similar que corresponda, en su caso; ciudad o población, entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda y también el país). | | | | | | | | | | | | |
|  | **C.P.** |  | | | **@:** |  | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | (CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA: Señalarlo si lo tiene) | | | | | | | |
| **RFC:** |  | | | | | | | |  | |  | | |
| (O # De Id. Fiscal de su país de Nacionalidad)  **TEL:**  **🕿**  (Señalar Clave Larga Distancia)  **DE LA PERSONA MORAL** | | | **Teléfono:** | | | |  | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | | (Señalar Número de Extensión en su caso) | | | | | | | |
| **Teléfono:** | | | | (Señalar Número de Extensión en su caso) | | | | | | | |

(Señalar Número de Extensión en su caso)

***SUBSECCIÓN B.-***

***Acompañar la siguiente documentación***:

* Copia del documento que compruebe su constitución (Apostillado o Legalizado)
* Información que permita conocer su estructura accionaria (si es que no obra en el documento que compruebe la constitución de la persona moral). (Ésta información puede ser una carta firmada por el Presidente del Consejo de Administración o el Administrador en donde haga constar el desglose accionario).
* Identificación de Accionistas o Socios.
* Copia del Testimonio o de la copia certificada del Poder de la persona que representa a la Persona Moral, expedido por Fedatario Público cuando no obren en el documento que compruebe la constitución de la empresa de que se trate (Apostillado o Legalizado).
* Cédula del RFC o en su defecto, comprobante de asignación del número de Identificación Fiscal emitido por Autoridad competente de su país de nacionalidad (cuando se cuente con ella).
* Comprobante de domicilio. Puede ser, por ejemplo, pago por servicios domiciliarios o estados de cuenta bancarios, todos ellos **CON UNA ANTIGÜEDAD NO MAYOR A TRES MESES A SU FECHA DE EMISIÓN**.
* Identificación del o de los Apoderados o Representantes, emitida por autoridad competente **VIGENTE SIN EXCEPCIÓN** que debe contener fotografía, firma y en su caso domicilio del compareciente. (Si es extranjero, adicionalmente podrá presentar su Pasaporte o el documento emitido por el Instituto Nacional de Migración que acredite su condición de estancia en el país).
* En el caso de aquellos representantes o apoderados legales que se encuentren fuera del territorio nacional y que no cuenten con pasaporte, la identificación deberá ser, en todo caso, un documento original oficial emitido por autoridad competente del país de origen, vigente a la fecha de su presentación, que contenga la fotografía, firma y, en su caso, domicilio del citado representante. Para efectos de lo anterior, se considerarán como documentos válidos de identificación, la licencia de conducir y las credenciales emitidas por autoridades federales del país de que se trate. La verificación de la autenticidad de los citados documentos será responsabilidad quien realice la Actividad Vulnerable.

**SEGUNDA SECCIÓN:**

**GENERALES DEL APODERADO O REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo:** | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | (Apellido paterno, materno y nombres sin abreviatura. Si es extranjero, los apellidos completos que correspondan y nombres). | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | | | |  | | | | | **Nacionalidad:** | | |  | | |
|  | | | | (Día, mes y año) | | | | |  | | | (Indicar país de Nacionalidad). | | |
| **Lugar de Nacimiento:** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ocupación:** | | | | (Señalar Municipio, Estado y País) | | | | | | | | | | |
|  | | | | (Actividad, ocupación, profesión, actividad o giro de negocio al que se dedique). | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil:** | | **🗌** Soltero(a), **🗌** Divorciado(a), **🗌** Viudo(a)  **🗌** Casado(a) señala si es: ( )(Sociedad Conyugal) ( )(Separación de bienes) | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Particular:** | **CALLE:** | |  | | | | | **#** | |  | | | **COL:** |  |
|  | (Nombre de Calle, Avenida o Vía.) | | | | | | | (# Exterior e Int. En su caso) | | | | | (Colonia o urbanización) | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | **MUN. EDO. Y PAÍS:** | | | |  | | | | | | | | | |
|  | (Indicar demarcación territorial, municipio o demarcación política similar que corresponda, en su caso; ciudad o población, entidad federativa, estado, provincia, departamento o demarcación política similar que corresponda y también el país). | | | | | | | | | | | | | |
|  | **C.P.** | |  | | | **@:** |  | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | (Señalarlo si lo tiene) | | | | | | | |
| **RFC:** |  | | | | | | | | **CURP:** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID:** | **🗌** **Credencial para Votar**  Emitida por el Instituto Federal Electoral   |  |  | | --- | --- | | **Folio:** |  |   (Es el número que aparece debajo del domicilio)  **🗌** **Pasaporte**  Emitido por la Secretaría de Relaciones Exteriores   |  |  | | --- | --- | | **Número:** |  |   (El que aparece en la esquina superior derecha) | **🕿**  (Señalar Clave  LADA) | |  |  | | --- | --- | | **Oficina:** |  |   (Señalar Número de Extensión en su caso)   |  |  | | --- | --- | | **Particular:** |  |   (Señalar Número de Extensión en su caso)   |  |  | | --- | --- | | **Móvil:** |  |   (Señalar Número de Extensión en su caso) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otra ID:** |  |
|  | (Si no se tiene IFE o Pasaporte, señalar la otra identificación con su nombre, autoridad que la emite y número de la misma) |

**M A N I F I E S T O** bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en el presente documento y la documentación que se adjunta en cumplimiento de las Reglas de Carácter General a que se refiere la Ley Federal para la prevención e identificación de operaciones con recursos de procedencia ilícita, corresponden a los de mi(nuestra) representada, mismos que son verdaderos y legítimos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Conformidad

En representación de la Persona Moral señalada en la

Sección Primera de este documento.