

FORMATO DE ENTREVISTA PERSONAL

DATOS PERSONALES DEL CONTRATANTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
R.F.C.	C.U.R.P. (Si cuenta con el)	Correo Electrónico (Si cuenta con el)
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	Nacionalidad	País de Nacimiento
Ocupación o Profesión	Actividad o giro del negocio	No. De serie del Certificado de Firma electrónica avanzada (si cuenta con ella)
Teléfono		

¿El contratante desempeña o ha desempeñado cargo alguno dentro del gobierno estatal o Federal en los últimos cuatro años?

SI NO Mencione el cargo:

DOMICILIO PARTICULAR

Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia	Delegación o Municipio
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono Particular	Teléfono de Oficina

COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN A SER PROPORCIONADA

Del beneficiario

Identificación oficial SI NO Indique cual: _____

C.U.R.P. si cuenta con el SI NO

Comprobante de inscripción para la firma electrónica avanzada (Si cuenta con ella) SI NO No. de Serie (Cuando se cuente con el): _____

Comprobante de domicilio (Antigüedad no mayor a 3 meses) SI NO Indique cual: _____

Documento que acredite su legal estancia en el país, en el caso de extranjeros SI NO Indique cual: _____

Los documentos obtenidos en copias simples fueron cotejados contra sus originales

Se hace constar que la persona actúa a nombre y por cuenta

Propia

Cuenta de un Tercero

Nota:

* Este formato debe ser requisitado totalmente y sin abreviaturas

* Las Copias simples de los documentos deberán ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, quemaduras, etc.

Firma del entrevistador

FORMATO ENTREVISTA PERSONAL

DATOS PERSONALES DEL CONTRATANTE				
Razón social				
R.F.C.	Actividad o giro del negocio	Correo Electrónico (Si cuenta con el)		
Fecha de Constitución (DD/MM/AA)	Nacionalidad	País		
Nombre del apoderado Legal		Forma de administración de la sociedad y Nombre de los accionistas con su porcentaje		
No. De serie del Certificado de Firma electrónica avanzada (si cuenta con ella)				
DOMICILIO FISCAL				
Calle	No. Ext.	No. Int.	Colonia	Delegación o Municipio
Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono Particular	Teléfono de Oficina
DATOS PERSONALES DEL APODERADO				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		
R.F.C.	C.U.R.P. (Si cuenta con el)	Correo Electrónico (Si cuenta con el)		
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	Nacionalidad	País de Nacimiento		
Ocupación o Profesión	Actividad o giro del negocio	Firma electrónica avanzada (si cuenta con ella)		
Domicilio (Calle, Numero Int/Ext, Colonia, Delegación, C.P. y Ciudad)				
Teléfono				

COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN A SER PROPORCIONADA

Del Asegurado o contratante

Identificación oficial del apoderado legal	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
Testimonio o copia certificada de la escritura constitutiva inscrita en el registro publico de comercio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____ No. de Folio Mercantil: _____
Cedula de Identificación fiscal (RFC)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Comprobante de domicilio (Antigüedad no mayor a 3 meses)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____
Testimonio notarial o copia certificada del instrumento en el que constan los poderes del representante	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique cual: _____

Los documentos obtenidos en copias simples fueron cotejados contra sus originales

La presente fue realizada por: _____
Nombre y firma del entrevistador

Nota:

* Este formato debe ser llenado totalmente y sin abreviaturas

* Las Copias simples de los documentos deberán ser legibles y sin manchaduras, enmendaduras, quemaduras, etc.