

FORMATO DE ASOCIACIÓN E IDENTIFICACIÓN

No. de Socio:

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido					
		N. 1					
RFC	CURP	No. de serie FIEL (Cuando cuente con ella)					
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	País de nacimiento	Entidad federativa de nacimiento					
Nacionalidad	País de residencia	En caso de ser de nacionalidad extranjera, indique su calidad migratoria en términos de la LGP					
Estado civil	En caso de estar casado, tipo de régimen matrimonial						
Soltero Divorciado	Sociedad conyugal Separación de bienes Régimen mixto						
Casado Viudo							
En concubinato Cónyuge o concubino(a) Nombre, primer ap	Dependientes económicos, edades						
Conyuge o concubino(a) Nombre, primer ap	Dependientes economicos, edades						
¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero?							
Especifique	Dependencia:						
Si No	Puesto: Periodo de ejercicio:						
¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal, municipal o distrital en México o en algún país extranjero?							
Especifique	Dependencia:						
Si No	Puesto: Periodo de ejercicio:						
¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con esta unión y ejercerá los derechos de uso,							
aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?							
Si No	Nombre						
¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establece con esta unión sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?							
Si No	Nombre						



FORMATO DE ASOCIACIÓN E IDENTIFICACIÓN

Domicilio fiscal								
Calle	Número exterior	Número interior						
Colonia	Ciudad	Alcaldía o Municipio						
Estado	País	Código postal						
Domicilio particular (En caso de ser extranjero indique su domicilio en el extranjero)								
Calle	Número exterior							
	13.5 2							
Colonia	Ciudad	Alcaldía o Municipio						
Estado	País	Código postal						
Activ	vidad económica							
Actividad / giro								
Referencia laboral								
Despacho o empresa								
Puesto o cargo								
Domicilio								



FORMATO DE ASOCIACIÓN E IDENTIFICACIÓN

			iviedios de con	tacto					
Teléfono celular	Teléfono fijo particular		Teléfono fijo de o	oficina Corre	eo electrónico				
Domicilio para el envío de correspondencia			Fiscal	Parti	cular	Laboral			
Cuentas para depósitos de sus operaciones									
Banco		Cuenta		CLABE					
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADAS SON VERDADERAS, QUE ACTÚO POR CUENTA PROPIA Y QUE EL ORIGEN DE MIS RECURSOS SON DE PROCEDENCIA LÍCITA. ESTE FORMATO SERÁ EVIDENCIA DE LA ENTREVISTA PERSONAL A LA QUE SE REFIEREN LAS 6a Y 7a DE LAS DISPOSICIONES DE CARÁCTER GENERAL A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 129 DE LA LEY DE UNIONES. Artículo 20. Ley de Uniones de Crédito: "El Gobierno Federal y las entidades de la Administración Pública Paraestatal, no podrán responsabilizarse ni garantizar el resultado de las operaciones que realicen las Uniones de Crédito, así como tampoco asumir responsabilidad alguna respecto de las obligaciones contraídas con sus socios o con terceros" Protección Patrimonial Unión de Crédito, S. A. de C. V., con domicilio en Av. Río Mixcoac No.73 Despacho 201, 202, 203 Col. Insurgentes Mixcoac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03920, Ciudad de México, hace de su conocimiento que los datos personales propios y de terceros que usted le haga llegar serán tratados de forma estrictamente confidencial. Mediante la firma del presente documento usted declara que Protección Patrimonial Unión de Crédito, S.A. de C.V. ha puesto a su disposición el AVISO DE PRIVACIDAD y la autoriza para que dicha información sea administrada y transferida a terceros, siempre y cuando esto sea estrictamente necesario para otorgarle nuestros servicios. El derecho de acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento que le damos a sus datos personales y de terceros, así como de revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los mismos, se ejercerá a través de un escrito dirigido al responsable de Protección de Datos Personales en el domicilio antes mencionado, o bien mediante correo electrónico que al momento de iniciar el trámite correspondiente se le indique; a través de estos canales usted podrá también actualizar sus datos y solicitar la limitación del uso o divulgación de los mismos. El AVISO DE PRIVACIDAD y cualquier modificación al mismo podrá ser consultado en nuestro sitio de internet wwww.p									
Nombre y Firma			Fecha						
Para uso exclusivo de Protección Patrimonial Unión de Crédito									
Nombre del promotor				Firma del promotor					

(No. Id. I-1025)