

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE. PERSONA FÍSICA

Número o Referencia del Fideicomiso:		
Participación del cliente en el Fideicomiso:		
Datos de la Persona Física		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Clave Única del Registro de Población (CURP)	
Actúa usted por cuenta propia o de terceros		
En el caso de actuar por cuenta de Terceros (requisitar la siguiente información)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Clave Única del Registro de Población (CURP)	
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Es Usted una Persona Políticamente Expuesta?	Es Usted asimilada a una Persona Políticamente Expuesta?	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores, indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Perfil transaccional inicial		
El Fideicomiso maneja recursos líquidos?	En caso de manejar recursos, tipo de moneda a operar	Especificar moneda (en caso de que sean otras a las señaladas)
En caso de operar con una moneda distinta a la moneda nacional, el cliente otorga su consentimiento para consulta de información en otras entidades o bases de datos de terceros	Origen de los recursos	Destino de los recursos
Monto inicial de la Operación	Forma en la que se recibirán las aportaciones de recursos al contrato	Monto mensual promedio de las aportaciones de los recursos
Forma en la que se realizarán los decrementos de recursos al contrato	Monto mensual promedio de los decrementos de los recursos	Número de transacciones mensuales de recursos que realizará el contrato (aportaciones y decrementos)
Firmas		
Cliente		
Firma	Nombre Completo	Puesto Manifiesto que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en este formato y que las respuestas que he declarado y asentado son correctas y verdaderas.
Promotor de NAFIN		
Firma	Nombre Completo	Puesto
Lugar y Fecha		
Aviso de Privacidad		
<p>Nacional Financiera S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo, con domicilio en Av. Insurgentes Sur 1971, Torre IV, piso 9, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México, es responsable de la protección y el tratamiento de los datos personales que recabe, en términos de los artículos 6o., A, 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales declarados en el presente Formato de Identificación y Conocimiento del Cliente, se utilizarán exclusivamente para efecto del trámite respectivo o para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (ARCO), y pueden incluir datos confidenciales, por lo que, únicamente serán utilizados para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito y, físicamente, al integrar el expediente de identificación y conocimiento del cliente. Asimismo, la información capturada podrá ser utilizada para generar estadísticas e informes para el cumplimiento de la legislación y disposiciones aplicables en el sistema informático que esta Institución utilice para los fines establecidos en las referidas Disposiciones. En consecuencia, sus datos personales no serán transferidos a terceros para fines distintos a los antes mencionados, salvaguardando la privacidad de los mismos.</p> <p>Con la firma que figura en el presente formato, usted manifiesta darse por enterado del Aviso de Privacidad de datos personales y otorga su consentimiento para el tratamiento de conformidad en lo dispuesto en los artículos 3, fracción IX; 16, 17, 18, 21, 22, 25, 26 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 23 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 9 y 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.. Asimismo, el cambio del presente aviso podrá efectuarse por esta Institución cuando ello se requiera, haciéndose de su conocimiento en su oportunidad.</p>		

Número o Referencia del Fideicomiso	
Participación del cliente en el Fideicomiso	

Datos de la Persona Moral		
Denominación o razón social	Giro mercantil, actividad u objeto social	Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada	Domicilio: calle o avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	Télefono(s)	Correo electrónico (en su caso)
Fecha de constitución	Sociedades, dependencias y entidades (Anexo 1 de las Disposiciones que se refiere el art. 115 de la Ley de Instituciones de Crédito)	Actividad Vulnerable
Administrador, Director, Gerente General, Apoderado Legal, Representante Legal		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Estructura accionaria		
Personas Físicas o Morales que ostentan tenencia del 25% o más de las acciones o partes sociales del Capital de la empresa		
Nombre Completo o Razón Social	Porcentaje	
Estructura Corporativa Interna		
Personas que ocupen los cargos entre Director general y la jerarquía inmediata a éste		
Nombre Completo	Cargo	
Consejo de Administración o su equivalente		
Nombre Completo	Posición	
Propietarios Reales Personas Físicas		
En caso de que posea o controle un porcentaje igual o superior al 25% del capital de la sociedad o ejerza el control directa o indirectamente		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior

Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Usted actúa por cuenta		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Usted actúa por cuenta		
Proveedor de Recursos Persona Física		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Nacionalidad	Domicilio particular en su lugar de residencia
Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron
Número de serie Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)	Clave Única del Registro de Población (C.U.R.P.)	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Usted actúa por cuenta		
Proveedor de Recursos Persona Moral		
Denominación o razón social	Nacionalidad	Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron
Número de serie Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)	Domicilio: calle o avenida	Número exterior
Número interior	Colonia	Alcaldía o municipio
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona de la empresa u organización es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona de la empresa u organización es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Perfil transaccional inicial		
El Fideicomiso maneja recursos líquidos?	En caso de manejar recursos, tipo de moneda a operar	Especificar moneda (en caso de que sean otras a las señaladas)
En caso de operar con una moneda distinta a la moneda nacional, el cliente otorga su consentimiento para consulta de información en otras entidades o bases de datos de terceros	Origen de los recursos	Destino de los recursos
Monto inicial de la Operación	Forma en la que se recibirán las aportaciones de recursos al contrato	Monto mensual promedio de las aportaciones de los recursos
Forma en la que se realizarán los decrementos de recursos al contrato	Monto mensual promedio de los decrementos de los recursos	Número de transacciones mensuales de recursos que realizará el contrato (aportaciones y decrementos)

Firmas		
Cliente		
Firma	Nombre Completo	Manifiesto que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en este
Promotor de NAFIN		
Firma	Nombre Completo	Puesto

Lugar y Fecha	Aviso de Privacidad	
---------------	---------------------	--

Nacional Financiera S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo, con domicilio en Av. Insurgentes Sur 1971, Torre IV, piso 9, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México, es responsable de la protección y el tratamiento de los datos personales que recabe, en términos de los artículos 6o., A, 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales declarados en el presente Formato de Identificación y Conocimiento del Cliente, se utilizarán exclusivamente para efecto del trámite respectivo o para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (ARCO), y pueden incluir datos confidenciales, por lo que, únicamente serán utilizados para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito y, físicamente, al integrar el expediente de identificación y conocimiento del cliente. Asimismo, la información capturada podrá ser utilizada para generar estadísticas e informes para el cumplimiento de la legislación y disposiciones aplicables en el sistema informático que esta Institución utilice para los fines establecidos en las referidas Disposiciones. En consecuencia, sus datos personales no serán transferidos a terceros para fines distintos a los antes mencionados, salvaguardando la privacidad de los mismos.

Con la firma que figura en el presente formato, usted manifiesta darse por enterado del Aviso de Privacidad de datos personales y otorga su consentimiento para el tratamiento de conformidad en lo dispuesto en los artículos 3, fracción IX; 16, 17, 18, 21, 22, 25, 26 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 23 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 9 y 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.. Asimismo, el cambio del presente aviso podrá efectuarse por esta Institución cuando ello se requiera, haciéndose de su conocimiento en su oportunidad.

Número o Referencia del Fideicomiso		
Participación del Cliente en el Fideicomiso		
Datos del Fideicomiso		
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)	Finalidad del Fideicomiso
Actividad Vulnerable	Lugar y Fecha de Constitución del Fideicomiso	Denominación o razón social de la Institución Fiduciaria
Patrimonio Fideicomitado (bienes y derechos)	Aportaciones de los Fideicomitentes	Nombre completo, denominación o razón social del (los) fideicomitente(s)
Nombre completo, denominación o razón social del (los) fideicomisario(s)		
Datos del Delegado Fiduciario		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)		
Datos de los Miembros del Comité Técnico u Órgano de Gobierno Equivalente		
Miembros Propietarios		
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Miembros Suplentes		
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE. FIDEICOMISOS

Número o Referencia del Fideicomiso		
Representante(s) o Apoderado(s) Legal(es)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Telefono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando cuente con ella)	R.F.C. (cuando disponga de él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)	Domicilio en Territorio Nacional	Calle o Avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía o municipio	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	País	
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona del Fideicomiso es considerada Políticamente Expuesta?	Alguna persona del Fideicomiso es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	cargo
Perfil transaccional inicial		
El Fideicomiso maneja recursos líquidos?	En caso de manejar recursos, tipo de moneda a operar	Especificar moneda (en caso de que sean otras a las señaladas)
En caso de operar con una moneda distinta a la moneda nacional, el cliente otorga su consentimiento para consulta de información en otras entidades o bases de datos de terceros	Origen de los recursos	Destino de los recursos
Monto inicial de la Operación	Forma en la que se recibirán las aportaciones de recursos al contrato	Monto mensual promedio de las aportaciones de los recursos
Forma en la que se realizarán los decrementos de recursos al contrato	Monto mensual promedio de los decrementos de los recursos	Número de transacciones mensuales de recursos que realizará el contrato (aportaciones y decrementos)
Firmas		
Cliente (Delegado Fiduciario)		
Firma	Nombre Completo	Puesto Manifiesto que he leído y entendido todas las preguntas que figuran en este formato y que las respuestas que he declarado y asentado son correctas y verdaderas.
Promotor de NAFIN		
Firma	Nombre Completo	Puesto
Lugar y Fecha		
Aviso de Privacidad		
<p>Nacional Financiera S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo, con domicilio en Av. Insurgentes Sur 1971, Torre IV, piso 9, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México, es responsable de la protección y el tratamiento de los datos personales que recabe, en términos de los artículos 6o., A, 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales declarados en el presente Formato de Identificación y Conocimiento del Cliente, se utilizarán exclusivamente para efecto del trámite respectivo o para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (ARCO), y pueden incluir datos confidenciales, por lo que, únicamente serán utilizados para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito y, físicamente, al integrar el expediente de identificación y conocimiento del cliente. Asimismo, la información capturada podrá ser utilizada para generar estadísticas e informes para el cumplimiento de la legislación y disposiciones aplicables en el sistema informático que esta Institución utilice para los fines establecidos en las referidas Disposiciones. En consecuencia, sus datos personales no serán transferidos a terceros para fines distintos a los antes mencionados, salvaguardando la privacidad de los mismos.</p> <p>Con la firma que figura en el presente formato, usted manifiesta darse por enterado del Aviso de Privacidad de datos personales y otorga su consentimiento para el tratamiento de conformidad en lo dispuesto en los artículos 3, fracción IX; 16, 17, 18, 21, 22, 25, 26 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 23 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 9 y 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.. Asimismo, el cambio del presente aviso podrá efectuarse por esta Institución cuando ello se requiera, haciéndose de su conocimiento en su oportunidad.</p>		

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Datos del Fideicomiso		
Número o Referencia y Nombre de Fideicomiso	Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Finalidad del Fideicomiso	Actividad Vulnerable	Lugar y Fecha de Constitución del Fideicomiso
Denominación o razón social de la Institución Fiduciaria	Patrimonio Fideicomitado (bienes y derechos)	Aportaciones de los Fideicomitentes
Tipo de Cliente	Tipo de Fideicomiso	Cuenta con Comité Técnico
Datos del Delegado Fiduciario		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)		
Datos de los Miembros del Comité Técnico u Órgano de Gobierno Equivalente		
Miembros Propietarios		
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Miembros Suplentes		
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Nombre Completo (nombre, apellido paterno y materno)		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona del Comité Técnico es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona del Comité Técnico es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Perfil transaccional inicial		
El Fideicomiso maneja recursos liquidos?	En caso de manejar recursos, tipo de moneda a operar	Especificar moneda (en caso de que sean otras a las señaladas)
En caso de operar con una moneda distinta a la moneda nacional, el cliente otorga su consentimiento para consulta de información en otras entidades o bases de datos de terceros	Origen de los recursos	Destino de los recursos

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Monto inicial de la Operación	Forma en la que se recibirán las aportaciones de recursos al contrato	Monto mensual promedio de las aportaciones de los recursos
Forma en la que se realizarán los decrementos de recursos al contrato	Monto mensual promedio de los decrementos de los recursos	Número de transacciones mensuales de recursos que realizará el contrato (aportaciones y decrementos)

Fideicomitentes		
Fideicomitentes Persona Física		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio particular en su lugar de residencia	Calle o Avenida	Número exterior
Número interior	Colonia	Alcaldía o municipio
Ciudad	Entidad Federativa	Código Postal
País	Teléfono	Correo electrónico (en su caso)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)	Domicilio en Territorio Nacional	Calle o Avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía o municipio	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	País	En caso de Fideicomiso Privado usted actúa por cuenta:

En el caso de actuar por cuenta de Terceros (requisitar la siguiente información)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Clave Única del Registro de Población (CURP)	

Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
El Fideicomitente es una Persona Políticamente Expuesta	El Fideicomitente es asimilada a una Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Fideicomitentes Persona(s) Moral(es)		
Denominación o Razón Social	Giro mercantil, actividad u objeto social	Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)	Domicilio: calle o avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	Teléfono(s)	Correo electrónico
Fecha de constitución	Sociedades, dependencias y entidades (Anexo 1 de las Disposiciones que se refiere el art. 115 de la Ley de Instituciones de Crédito)	Actividad Vulnerable
Administrador, Director, Gerente General, Apoderado Legal		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Estructura accionaria		
Personas Físicas o Morales que ostentan tenencia del 25% o más de las acciones o partes sociales del Capital de la empresa		
Nombre Completo o Razón Social		Porcentaje
Estructura Corporativa Interna		
Personas que ocupen los cargos entre Director General y la jerarquía inmediata a éste		
Nombre Completo		Cargo
Consejo de Administración o su equivalente		
Nombre Completo		Posición
Propietarios Reales Personas Físicas		
En caso de que posea o controle un porcentaje igual o superior al 25% del capital de la sociedad o ejerza el control directa o indirectamente		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Usted actúa por cuenta		
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona de la empresa u organización es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona de la empresa u organización es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Fideicomitentes cuando sea un Fideicomiso		
Número o Referencia y Nombre del Fideicomiso	Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Finalidad del Fideicomiso	Actividad Vulnerable	Lugar y Fecha de Constitución del Fideicomiso
Denominación o razón social de la Institución Fiduciaria	Patrimonio Fideicomitado (bienes y derechos)	Aportaciones de los Fideicomitentes
Nombre completo, denominación o razón social del (los) fideicomitente(s)	Nombre completo, denominación o razón social del (los) fideicomisario(s)	
Datos del Delegado Fiduciario		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)		
Representante(s) o Apoderado(s) Legal(es)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)	Domicilio en Territorio Nacional	Calle o Avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía o municipio	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	País	

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona del Fideicomiso es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona del Fideicomiso es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo

Fideicomisarios		
Datos de (los) Fideicomisario(s) Persona(s) Física(s)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)	Domicilio en Territorio Nacional	Calle o Avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía o municipio	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	País	En caso de Fideicomiso Privado usted actúa por cuenta:

En el caso de actuar por cuenta de Terceros (requisitar la siguiente información)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Clave Única del Registro de Población (CURP)	

Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
El Fideicomisario una Persona Políticamente Expuesta	El Fideicomisario es asimilada a una PEP	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Datos de (los) Fideicomisario(s) Persona(s) Moral(es)		
Denominación o Razón Social	Giro mercantil, actividad u objeto social	Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada	Domicilio: calle o avenida
Número exterior	Número interior	Colonia
Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	Teléfono(s)	Correo electrónico
Fecha de constitución	Sociedades, dependencias y entidades (Anexo 1 de las Disposiciones que se refiere el art. 115 de la Ley de Instituciones de Crédito)	Actividad Vulnerable
Administrador, Director, Gerente General, Apoderado Legal		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Cargo	Nombre	Apellido Paterno
Apellido Materno		
Estructura accionaria		
Personas Físicas o Morales que ostentan tenencia del 25% o más de las acciones o partes sociales del Capital de la empresa		
Nombre Completo o Razón Social		Porcentaje
Estructura Corporativa Interna		
Personas que ocupen los cargos entre Director general y la jerarquía inmediata a éste		
Nombre Completo		Cargo
Consejo de Administración o su equivalente		
Nombre Completo		Posición
Propietarios Reales Personas Físicas		
En caso de que posea o controle un porcentaje igual o superior al 25% del capital de la sociedad o ejerza el control directa o indirectamente		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de Nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio a que se dedique
Domicilio: Calle o Avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía o municipio	Ciudad

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Entidad Federativa	Código Postal	País
Teléfono	Correo electrónico (en su caso)	Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Usted actúa por cuenta		
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona de la empresa u organización es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona de la empresa u organización es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Datos del Fideicomisario cuando sea un Fideicomiso		
Número o Referencia y Nombre del Fideicomiso	Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave o Número de identificación fiscal y/o equivalente, país o países que los asignaron	Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando cuente con ella)
Finalidad del Fideicomiso	Actividad Vulnerable	Lugar y Fecha de Constitución del Fideicomiso
Denominación o razón social de la Institución Fiduciaria	Patrimonio Fideicomitado (bienes y derechos)	Aportaciones de los Fideicomitentes
Nombre Completo, Denominación o Razón Social del (los) Fideicomitentes (s)	Nombre Completo, Denominación o Razón Social del (los) Fideicomisario(s)	
Datos del Delegado Fiduciario		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)		
Representante(s) o Apoderado(s) Legal(es)		
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
Género	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	Entidad Federativa de nacimiento
País de nacimiento	Nacionalidad	Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique
Domicilio: calle o avenida	Número exterior	Número interior
Colonia	Alcaldía / municipio / demarcación	Ciudad
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono(s)
Correo electrónico	C.U.R.P. (cuando disponga de ella)	R.F.C. (cuando disponga del él)
Número de serie de la Firma Electrónica Avanzada (cuando disponga de ella)	Domicilio en Territorio Nacional	Calle o Avenida
Número exterior	Número interior	Colonia

FORMATO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO CLIENTE. FIDEICOMISOS

Alcaldía o municipio	Ciudad	Entidad Federativa
Código Postal	País	
Personas Políticamente Expuestas (PEP)		
Alguna persona del Fideicomiso es considerada Políticamente Expuesta	Alguna persona del Fideicomiso es asimilada a Persona Políticamente Expuesta	
En caso de contestar SI en alguna de las preguntas anteriores indique:		
Nombre, Apellido paterno y Apellido materno	Parentesco o vínculo patrimonial	Cargo
Firmas		
Promotor de NAFIN		
Firma	Nombre Completo	Puesto
Lugar y Fecha		

La información contenida en este formato se encuentra validada por el ejecutivo.

Aviso de Privacidad

Nacional Financiera S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo, con domicilio en Av. Insurgentes Sur 1971, Torre IV, piso 9, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México, es responsable de la protección y el tratamiento de los datos personales que recabe, en términos de los artículos 6o., A, 16, segundo párrafo, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Los datos personales declarados en el presente Formato de Identificación y Conocimiento del Cliente, se utilizarán exclusivamente para efecto del trámite respectivo o para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (ARCO), y pueden incluir datos confidenciales, por lo que, únicamente serán utilizados para dar cumplimiento a las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito y, físicamente, al integrar el expediente de identificación y conocimiento del cliente. Asimismo, la información capturada podrá ser utilizada para generar estadísticas e informes para el cumplimiento de la legislación y disposiciones aplicables en el sistema informático que esta Institución utilice para los fines establecidos en las referidas Disposiciones. En consecuencia, sus datos personales no serán transferidos a terceros para fines distintos a los antes mencionados, salvaguardando la privacidad de los mismos.

Con la firma que figura en el presente formato, usted manifiesta darse por enterado del Aviso de Privacidad de datos personales y otorga su consentimiento para el tratamiento de conformidad en lo dispuesto en los artículos 3, fracción IX; 16, 17, 18, 21, 22, 25, 26 y 65 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; 23 y 68 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 9 y 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.. Asimismo, el cambio del presente aviso podrá efectuarse por esta Institución cuando ello se requiera, haciéndose de su conocimiento en su oportunidad.