

FAVOR DE LLENAR ESTE FORMATO CON SUS DATOS PERSONALES Y DE ACUERDO A SU INE

NOTARIAS ASOCIADAS **60,22,217**  
 LIC. FRANCISCO DE P. MORALES DÍAZ  
 LIC. LUIS FELIPE MORALES VIESCA  
 LIC. JOSÉ ÁNGEL FERNÁNDEZ URÍA

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN CLIENTE o USUARIO**  
**ACTIVIDADES VULNERABLES**  
**PERSONAS FÍSICAS**  
**MEXICANAS Y EXTRANJERAS**  
 (ANEXOS 3 y 5)

LIC. LUIS FELIPE MORALES VIESCA, NOTARIO NÚMERO 60 DE LA CIUDAD DE MÉXICO. ( ) **NO LLENAR**  
 LIC. JOSÉ ÁNGEL FERNÁNDEZ URÍA, NOTARIO NÚMERO 217 DE LA CIUDAD DE MÉXICO. ( ) **NO LLENAR**

OPERACIÓN: **PROTOCOLIZACIÓN**

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
_____	_____	_____
FECHA DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIMIENTO	PAÍS DE NACIONALIDAD
_____	_____	_____
Ocupación o profesión	RFC	CURP
_____	_____	_____
NÚMERO TELEFÓNICO	NÚMERO DE CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO PARTICULAR EN EL LUGAR DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_  
 CALLE

_____	_____	_____	_____
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO
_____	_____	_____	_____
CIUDAD O POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL	ESTADO	PAÍS

_____	_____	_____
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AUTORIDAD QUE LA EMITE

**EN CASO DE ESTAR REPRESENTADA**

_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
_____	_____	_____
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	AUTORIDAD QUE LA EMITE

Por este medio, declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son ciertos y son en cumplimiento y para los efectos de la LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA y demás normatividad aplicable.

Ciudad de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**NOMBRE Y FIRMA**

**CONSTANCIA DE INFORMACION DEL CLIENTE O USUARIO ACERCA DE SI TIENE CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE BENEFICIARIO CONTROLADOR Y/O DUEÑO BENEFICIARIO**

INSTRUMENTO No. \_\_\_\_\_ **NO LLENAR**

**LIC. LUIS FELIPE MORALES VIESCA, NOTARIO NÚMERO 60 DE LA CIUDAD DE MÉXICO. ( )NO LLENAR**

**LIC. JOSÉ ÁNGEL FERNÁNDEZ URÍA, NOTARIO NÚMERO 217 DE LA CIUDAD DE MÉXICO. ( )NO LLENAR**

**Presente:**

En relación con el acto que se contiene en el instrumento al rubro citado, manifiesto a Usted que no existe Beneficiario Controlador y/o Dueño Beneficiario del acto que se contiene en el mismo, por ser el que suscribe quien ejerce los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición del bien o servicio.

Lo anterior lo declaro bajo protesta de decir verdad, en términos y para los efectos de la "Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operación con Recursos de Procedencia Ilícita" y sus ordenamientos aplicables y habiéndome explicado el concepto de Beneficiario Controlador y/o Dueño Beneficiario, en los términos que aparece al reverso de este documento.

Ciudad de México, a                      de                      de 2022.

---

**NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO**