

NOTARIAS ASOCIADAS 60 y 217

MIGUEL ANGEL DE QUEVEDO No. 8 piso 8
COL. HACIENDA GUADALUPE CHIMALISTAC
C.P. 01050 CDMX. TEL.: 5616-0048 / 9000-4647
E-mails: fmorales@notariasmf.com / notario217@notariasmf.com

IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIO CONTROLADOR (32-B Ter y 32-B Quater del CFF)

Toda la información proporcionada, en su caso, deberá estar sustentada con la documentación idónea respectiva, misma que se deberá anexar al presente formato.

NOMBRE(S):
APELLIDO PATERNO:
APELLIDO MATERNO:

*Deben corresponder con el documento oficial con el que se haya acreditado la identidad.

ALIAS:

FECHA DE NACIMIENTO

Día: Mes: Año:

SEXO:
PAÍS DE ORIGEN:
PAÍS DE NACIONALIDADES:

*En caso de tener más de una nacionalidad, identificarlas todas

CURP O SU EQUIVALENTE EN OTRO PAÍS:

PAÍS O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES:

DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL FAVOR DE ANEXAR COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN VIGENTE

Tipo de identificación:
Autoridad que la emite:
Número de Identificación:

CLAVE EN EL RFC O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL SU EQUIVALENTE EN CASO DE SER RESIDENTE EN EL EXTRANJERO PARA EFECTOS FISCALES:

ESTADO CIVIL (marcar uno): Soltero (a) En concubinato
 Casado bajo el régimen

En el supuesto de estar casado o en concubinato, presentar identificación del cónyuge, concubina o concubinario VIGENTE, ASÍ COMO COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO:

DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO

Tipo de identificación:
Autoridad que la emite:
Número de la identificación:

DATOS DE USTED

EN CASO DE ESTAR CASADO POR RÉGIMEN DE “BIENES MANCOMUNADOS”
FAVOR DE LLENAR ESTE FORMATO CON LOS DATOS DEL CÓNYUGE (ES
DECIR, DEBERÁN ENVIAR DOS FORMATOS)

DATOS DE CONTACTO

Teléfonos (con LADA) Casa: ()
Móvil: ()
Oficina: () Ext.:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO PARTICULAR EL QUE TIENE EN SU INE

Calle:

Número exterior: Número interior:

Colonia:

Alcaldía/Municipio: C.P.:

Estado: País:

DOMICILIO FISCAL EL QUE TIENE EN SU CÉDULA FISCAL (FAVOR DE ANEXAR COPIA DE
CONSTANCIA FISCAL DEL MES EN QUE SE ENVIEN LOS FORMATOS)

Calle:

Número exterior: Número interior:

Colonia:

Alcaldía/Municipio: C.P.:

Estado: País:

Nombre y firma del declarante.

DATOS DE USTED