



DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre completo del cónyuge:

Domicilio de residencia (incluir ciudad o país):

FUENTE DE INGRESOS

1. Por empleo

Datos del empleo actual:

- 1 Nombre de la empresa, dependencia o entidad.
- 2 Giro o actividad:
- 3 Domicilio.
- 4 Cargo:
- 5 Antigüedad:

Nota: en caso de ser menor a un año, se deberá anotar además los datos del empleo anterior.

- 6 Ingreso mensual:
- 7 Otros ingresos (bonos, gratificaciones, compensaciones, etc.)

2. Por negocio propio

Datos del negocio propio:

- 1 Nombre comercial del negocio:
- 2 Giro o actividad:
- 3 Domicilio.
- 4 Teléfono (s) y fax:
- 5 Página Web (Se deberá verificar que la información proporcionada por el cliente coincida con la que aparezca en la página Web):
- 6 Cargo que tiene el entrevistado en el negocio:
- 7 Tiempo que ha operado el negocio:
- 8 Número de empleados:
- 9 Ingreso anual aproximado:
- 10 ¿Quiénes son los principales propietario del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 11 ¿Quiénes son los principales clientes del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 12 ¿Está el domicilio del negocio o el mercado geográfico principal en un país o territorio con régimen fiscal preferente (paraíso fiscal)?

No

Si. Especifique

3. Derivados de su carácter de socio de una sociedad mercantil

Datos de la Sociedad:

- 1 Denominación o Razón Social:
- 2 Objeto Social:
- 3 País de constitución:
- 4 Domicilio:
- 5 Página Web (Se deberá verificar que la información proporcionada por el cliente coincida con la que aparezca en la página Web):
- 6 Tiempo que ha operado el negocio:
- 7 Cargo del entrevistado en el negocio:
- 8 Número de empleados:
- 9 Ingreso anual aproximado de los negocios:
- 10 ¿Quiénes son los principales propietarios del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 11 ¿Quiénes son los principales clientes del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 12 ¿Está el domicilio del negocio o el mercado geográfico principal en un país o territorio con régimen fiscal preferente (paraíso fiscal)?
 - No
 - Sí. Especifique

4. Derivados de su carácter de socio o asociado de una sociedad o asociación civil

Datos de la Sociedad o la Asociación:

- 1 Razón Social:
- 2 Objeto Social:
- 3 País de constitución:
- 4 Domicilio:
- 5 Página Web (Se deberá verificar que la información proporcionada por el cliente coincida con la que aparezca en la página Web):
- 6 Cargo del entrevistado en el negocio:
- 7 Tiempo que ha operado la sociedad o la asociación:
- 8 Número de empleados:
- 9 Ingreso anual aproximado:
- 10 ¿Es una entidad de beneficencia?
 - No
 - Si

- 11 Si este fuera el caso ¿Está autorizado para recibir donaciones del Público en General?
- No
- Si. Especifique
- 12 En caso de así serlo, cual es la Fecha en que se publicó dicha autorización en el Diario Oficial de la Federación?
- 13 ¿Quiénes son los principales propietarios del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 14 ¿Quiénes son los principales clientes del negocio? En caso de residir en el extranjero, señale su lugar de residencia.
- 15 ¿Está el domicilio de la sociedad o la asociación o el mercado geográfico principal, en un país o territorio considerado con régimen fiscal preferente (paraíso fiscal)?
- No
- Si. Especifique

5. Otras fuentes de ingreso (especificar montos aproximados)

- 1 Venta de negocios o propiedades:
- 2 Ahorros personales:
- 3 Beneficios de seguros:
- 4 Herencia:
- 5 Apuestas y/o ganancias en juegos o sorteos:
- 6 Arrendamiento de bienes:
- 7 Inversiones en valores:
- 8 Obsequios:
- 9 Beneficios de pensiones:
- 10 Adjudicaciones judiciales:
- 11 Acuerdos legales:
- 12 Acuerdos de divorcio:
- 13 Beneficios por incapacidad:
- 14 Beneficios gubernamentales:
- 15 Beneficios derivados de fideicomisos:
- 16 Otros:

¿El cliente, su negocio, o la sociedad o asociación en que participa como socio o asociado, mantiene relaciones comerciales con alguna dependencia o entidad gubernamental, nacional o extranjera?

- No
- Si. Especifique



DATOS DEL RESPONSABLE DEL CUESTIONARIO

Nombre:

Puesto:

Firma: