

ANEXO PROPIETARIO REAL Y/O PROVEEDOR DE RECURSOS

PERSONA MORAL

La siguiente información será tratada con absoluta confidencialidad y la misma debe ser proporcionada en cumplimiento con lo establecido a las reformas en las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el **Artículo 115 de la Ley de Instituciones de Crédito** publicadas en el D.O.F. del día 24 de Febrero de 2017 y al artículo **212 de la Ley de Mercado de Valores** publicadas en el D.O.F. del día 9 de Marzo de 2017.

Para llenado exclusivo de Grupo Financiero Actinver

Cliente No.	Contrato No	Alta en Sistema	Día	Mes	Año	
Empleado	ADC	Oficina Admva.	Nombre			Firma
Asesor	Nombre				Clave	
Oficina Admva.		Fecha: Día	Mes	Año		

Datos Generales del Propietario Real

Propietario Real, es aquella **Persona Física** que, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de una cuenta, contrato u Operación y es, en última instancia, el verdadero dueño de los recursos, al tener sobre estos derechos de uso, disfrute, aprovechamiento, dispersión o disposición.

El término **Propietario Real** también comprende a aquella persona o grupo de personas físicas que ejerzan el Control sobre una persona moral, así como, en su caso, a las personas que puedan instruir o determinar, para beneficio económico propio, los actos susceptibles de realizarse a través de Fideicomisos, mandatos o comisiones.

Denominación o Razón Social

Cotiza en bolsa Mexicana o Extranjera: SI NO

Indique el nombre de la emisora con la que cotiza en Bolsa:

Las empresas que coticen en Bolsa, **NO** estarán obligadas a llenar este formato

Sección 1

Integración de Estructura Accionaria de la Empresa

1	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
2	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
3	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
4	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
5	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
6	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
7	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
8	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
9	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
10	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%

Deberá Sumar 100 %

Nota: En caso de que algún accionista de nuestro prospecto sea **Persona Moral** y su participación **accionaria sea igual o mayor al 25%** deberá llenar la **Sección 3 y la Sección 4**.

Sección 2 Datos Generales de los Accionistas que sean Personas Físicas con participación igual y mayor al 25%

Accionista 1

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:	País:			
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE): NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 2

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:	País:			
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE): NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 3

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:	País:			
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 4

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:	País:			
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 5

Sexo F M Nacionalidad Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

RFC con homoclave CURP: País de Nacimiento:

ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente): País Emisor:

Estado Federativo de Nacimiento: Correo Electrónico:

Domicilio particular en su lugar de residencia:

Calle / Núm. Ext / Núm. Int. Colonia: Alcaldía o Municipio:

CP: Entidad Federativa: Ciudad o Población: País:

Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO Sí Indique el cargo:

Teléfono:

Sección ' Integración Accionaria de Personas Morales con participación igual y mayor al 25%

Empresa 1

1	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
2	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
3	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
4	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
5	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%

Número de escritura: Fecha de constitución: RFC con homoclave

ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF) o equivalente: Nacionalidad

Actividad: Teléfono:

Domicilio:

Empresa 2

1	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
2	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
3	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
4	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%
5	Nombre o Razón Social	Apellido Paterno	Materno	%

Número de escritura: Fecha de constitución: RFC con homoclave

ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF) o equivalente: Nacionalidad

Actividad: Teléfono:

Domicilio:

Sección 4 Datos Generales de los Accionistas Personas Físicas con participación igual y mayor al 25%

Empresa 1

Accionista 1

Sexo F M Nacionalidad Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

RFC con homoclave CURP: País de Nacimiento:

ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente): País Emisor:

Estado Federativo de Nacimiento: Correo Electrónico:

Domicilio particular en su lugar de residencia:

Calle / Núm. Ext / Núm. Int. Colonia: Alcaldía o Municipio:

CP: Entidad Federativa: Ciudad o Población: País:

Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO Sí Indique el cargo:

Teléfono:

Accionista 2

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:			País de Nacimiento:		
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):				País Emisor:		
Estado Federativo de Nacimiento:				Correo Electrónico:		
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.				Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
CP:	Entidad Federativa:			Ciudad o Población:	País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO				SÍ	Indique el cargo:	
Teléfono:						

Accionista 3

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:			País de Nacimiento:		
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):				País Emisor:		
Estado Federativo de Nacimiento:				Correo Electrónico:		
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.				Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
CP:	Entidad Federativa:			Ciudad o Población:	País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO				SÍ	Indique el cargo:	
Teléfono:						

Accionista 4

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:			País de Nacimiento:		
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):				País Emisor:		
Estado Federativo de Nacimiento:				Correo Electrónico:		
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.				Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
CP:	Entidad Federativa:			Ciudad o Población:	País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO				SÍ	Indique el cargo:	
Teléfono:						

Accionista 5

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:			País de Nacimiento:		
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):				País Emisor:		
Estado Federativo de Nacimiento:				Correo Electrónico:		
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.				Colonia:	Alcaldía o Municipio:	
CP:	Entidad Federativa:			Ciudad o Población:	País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO				SÍ	Indique el cargo:	
Teléfono:						

Empresa 2

Accionista 1

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:			País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE): NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 2

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:			País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 3

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:			País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 4

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:	País de Nacimiento:				
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):		País Emisor:				
Estado Federativo de Nacimiento:		Correo Electrónico:				
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.	Colonia:	Alcaldía o Municipio:				
CP:	Entidad Federativa:	Ciudad o Población:			País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO	SÍ	Indique el cargo:				
Teléfono:						

Accionista 5

Sexo

F

M

Nacionalidad

Fecha de Nacimiento: Día

Mes

Año

RFC con homoclave

CURP:

País de Nacimiento:

ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):

País Emisor:

Estado Federativo de Nacimiento:

Correo Electrónico:

Domicilio particular en su lugar de residencia:

Alcaldía o Municipio:

Calle / Núm. Ext / Núm. Int.

Colonia:

País:

CP:

Entidad Federativa:

Ciudad o Población:

Es Persona Políticamente Expuesta (PPE):NO

SÍ

Indique el cargo:

Teléfono:

Sección 5

Integración de Titulares del Consejo de Administración

1	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
2	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
3	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
4	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
5	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
*	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
7	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
8	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
9	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
10	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo

Sección 6

Integración del Organigrama

Nombre del Director General

Apellido Paterno

Apellido Materno

Indique los nombres y cargos de la jerarquía siguiente a la Dirección general (primer nivel)

1	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
2	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
3	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
4	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo
5	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Cargo

Sección 7

Datos Generales del Administrador que Ejerce Control

Quando no exista una Persona Física que controle directamente o indirectamente un porcentaje igual o mayor al 25%, se considerará que dicho control lo ejerce el **Administrador o administradores**.

Nombre Administrador 1

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:		País de Nacimiento:			
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):			País Emisor:			
Estado Federativo de Nacimiento:			Correo Electrónico:			
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.			Colonia:	Alcaldía o Municipio:		
CP:	Entidad Federativa:		Ciudad o Población:		País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE): NO			SÍ	Indique el cargo:		
Teléfono:						

Nombre Administrador 2

Sexo	F	M	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento: Día	Mes	Año
RFC con homoclave	CURP:		País de Nacimiento:			
ID Fiscal Extranjero (TIN/SSN/NIF o equivalente):			País Emisor:			
Estado Federativo de Nacimiento:			Correo Electrónico:			
Domicilio particular en su lugar de residencia:						
Calle / Núm. Ext / Núm. Int.			Colonia:	Alcaldía o Municipio:		
CP:	Entidad Federativa:		Ciudad o Población:		País:	
Es Persona Políticamente Expuesta (PPE): NO			SÍ	Indique el cargo:		
Teléfono:						

Datos Generales del Proveedor de Recursos

Denominación o Razón Social

Nacionalidad:		
RFC:	Número de identificación Fiscal	Teléfono
Actividad o Giro del Negocio (Consultar Catálogo)		
Domicilio Calle / Núm. Ext. / Núm. Int.		
Colonia	Delg. o Municipio	CP
Entidad Federativa	Ciudad o Población	País

Nombre del Apoderado	Nombre del Apoderado
Firma _____	Firma _____
Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en Grupo Financiero Actinver proceden de fuentes lícitas, así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultado o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.	Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en Grupo Financiero Actinver proceden de fuentes lícitas, así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultado o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.
Nombre del Apoderado _____	Nombre del Apoderado _____
Firma _____	Firma _____
Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en Grupo Financiero Actinver proceden de fuentes lícitas, así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultado o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.	Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en Grupo Financiero Actinver proceden de fuentes lícitas, así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultado o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

Elaboró Nombre _____	Firma _____
----------------------	-------------