

ANEXOS

## ANEXO 13. INFORMACIÓN PARA IDENTIFICACIÓN DE UNA PERSONA MORAL.

CENTRO CAMBIARIO TEX-AGS, S.A. DE C.V. Información de Domicilio de una Persona Moral

- Centro Cambiario Tex-Ags, S.A. de C.V., utilizara sus datos personales aquí recabados para dar cumplimiento a las disposiciones de ley para Centros Cambiarios.
- Si requiere más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad mostrado en nuestra ventanilla de atención al Público
- CENTRO CAMBIARIO TEX-AGS, S.A. DE C.V.; utilizara sus datos personales aquí recabados para dar cumplimiento a las disposiciones de ley para Centros Cambiarios.
- Si requiere más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede consultar nuestro Aviso de Privacidad mostrado en nuestra ventanilla de atención al Público.

Nombre de la Persona que acude en Representación de la Empresa: \_\_\_\_\_

Nombre del Empleado: \_\_\_\_\_

Fecha de captura: \_\_\_\_\_

Estimado Sr(a) \_\_\_\_\_, debido a que es necesario registrar en el sistema automatizado los datos de identificación de la Empresa que usted, le pedimos de la manera más atenta mps proporcione con este formato, la siguiente información.

Razón Social de la Empresa: \_\_\_\_\_

Calle y Número: \_\_\_\_\_

Colinia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Número de serie de la Firma Electrónica avanzada (su cuenta con ella)

Datos del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Firma de la Persona que acude en Representación

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado