

ANEXOS

ANEXO 10. INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CÓNYUGE Y  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS, Y DE LAS SOCIEDADES Y  
ASOCIACIONES CON LAS QUE MANTENGA VÍNCULOS  
PATRIMONIALES.

CENTRO CAMBIARIO TEX-AGS, S.A. DE C.V. Información adicional del cónyuge y dependientes económicos, y de las sociedades y asociaciones con las que mantenga vínculos patrimoniales

Nombre del Usuario:

Nombre del Empleado:

Fecha de entrevista:

Estimado Sr(a) \_\_\_\_\_, por Política Interna de CENTRO CAMBIARIO TEX-AGS, S.A. DE C.V., requerimos que nos proporcione más información para completar su Expediente. De la manera más atenta y respetuosa le pedimos por favor que conteste con veracidad el siguiente cuestionario;

1. ¿Está Usted de acuerdo en proporcionar la información que se pide en el punto 2?

( ) Sí

( ) No. Indique el motivo o razón:

2. Proporcione la información indicada (en caso de que No Aplique, escriba NA).

DATOS FAMILIARES

CÓNYUGE

NOMBRE COMPLETO:

DOMICILIO COMPLETO:

PAIS DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

NO. IDENTIFICACION:

PAIS DE NAC:

TIPO ID:

ANEXOS

DATOS FAMILIARES

DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADICIONALES AL CÓNYUGE)

|                     |              |                     |              |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| NOMBRE COMPLETO:    |              | NOMBRE COMPLETO:    |              |
| DOMICILIO COMPLETO: |              | DOMICILIO COMPLETO: |              |
| PAIS DE NACIMIENTO: |              | PAIS DE NACIMIENTO: |              |
| NACIONALIDAD:       | PAIS DE NAC: | NACIONALIDAD:       | PAIS DE NAC: |
| NO. IDENTIFICACION: | TIPO ID:     | NO. IDENTIFICACION: | TIPO ID:     |

|                     |              |                     |              |
|---------------------|--------------|---------------------|--------------|
| NOMBRE COMPLETO:    |              | NOMBRE COMPLETO:    |              |
| DOMICILIO COMPLETO: |              | DOMICILIO COMPLETO: |              |
| PAIS DE NACIMIENTO: |              | PAIS DE NACIMIENTO: |              |
| NACIONALIDAD:       | PAIS DE NAC: | NACIONALIDAD:       | PAIS DE NAC: |
| NO. IDENTIFICACION: | TIPO ID:     | NO. IDENTIFICACION: | TIPO ID:     |

SOCIEDADES O ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE

|                     |  |                     |  |
|---------------------|--|---------------------|--|
| RAZÓN SOCIAL:       |  | RAZÓN SOCIAL:       |  |
| DOMICILIO COMPLETO: |  | DOMICILIO COMPLETO: |  |
| RFC                 |  | RFC                 |  |
| NACIONALIDAD:       |  | NACIONALIDAD:       |  |

CENTRO CAMBIARIO TEX-AGS, S.A. DE C.V. agradece de antemano su confianza y su atención .

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado

\_\_\_\_\_  
Firma del Usuario