

Entrevista que realiza LIBERTY FIANZAS, S.A. de C.V., en cumplimiento a la Disposición Quinta de la Resolución por la que se expiden las disposiciones de carácter general a que se refiere el artículo 492 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. AVISO DE PRIVACIDAD disponible en www.libertyfianzas.com

DATOS GENERALES

Razón Social			
Fecha de Constitución		Nacionalidad	
Folio Mercantil		Tel. (contacto)	
Correo Electrónico		RFC	
Giro			

DOMICILIO PARTICULAR EN LUGAR DE RESIDENCIA O PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Calle, avenida o vía		No. Ext.	
No. Int.		Colonia	
Alcaldía / Mpio		C.P	
Ciudad o Población		Estado	

REPRESENTANTE(S)

Nombre			
Número de Poder		Notario/Corredor	
			Número de Notario

¿Los recursos para las operaciones con esta afianzadora serán de un tercero?

DATOS GENERALES DEL TERCERO

Razón Social			
Fecha de Constitución		Nacionalidad	
RFC		Teléfono	
Domicilio		Grupo Empresarial	

¿Origen de los recursos?

¿País de origen de los recursos?

¿País destino de los recursos?

¿La Sociedad pertenece a algún Grupo Empresarial o Grupos Empresariales que integran un Consorcio?

¿Cuántas fianzas solicitará mensualmente en promedio?

Declaración Firmada:

_____, quien actúa a nombre de _____, confirmo que los datos, información y documentación proporcionada a LIBERTY FIANZAS, S.A. DE C.V. son reales, se encuentran vigentes, y libres de cualquier alteración, tachadura o enmendadura.

Representante(s)

Nombre:

FIRMA

_____, a ___ de _____ 20__