



ANEXO 2

INFORMACIÓN DEL AVAL PERSONA MORAL

Razón Social: _____ RFC (con homoclave): _____ # Serie FIEL: _____
 Domicilio Fiscal: Calle, Número Exterior e Interior: _____ Colonia: _____ Delegación o municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Domicilio particular: Calle, Número Exterior e Interior: _____ Colonia: _____ Delegación o municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Objeto social: _____
 Teléfono de oficina: _____ Extensión: _____ Celular(1): _____ Celular (2): _____
 Empresa: Pública Sector: Industria Comercio Servicio
 Actividad específica: _____ Fecha de constitución (dd/mm/aaaa): _____
 Duración: _____ Años Localidad: _____ Nombre del notario: _____ Núm. notaría: _____

DATOS DE INSCRIPCIÓN DEL ACTA CONSTITUTIVA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO

Fecha de registro: _____ Estado: _____ Ciudad / Municipio: _____ Número: _____ Volumen: _____ Folio: _____ Tomo: _____ Sección: _____ Folio Mercantil: _____
 a) _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (1): _____ Nombre (2): _____
 RFC (con homoclave): _____ CURP: _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): _____ Puesto: _____
 # serie FIEL: _____ Género: Masculino Femenino Prefiero no especificar
 Nacionalidad: Mexicano (a) País de nacimiento: _____ Entidad federativa de nacimiento: _____
 E-mail (1): _____ E-mail (2): _____
 Domicilio Fiscal: Calle, Número Exterior e Interior: _____ Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Teléfono de oficina: _____ Extensión: _____ Celular(1): _____ Celular (2): _____

DATOS DE INSCRIPCIÓN DONDE SE OTORGAN PODERES AL REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de registro: _____ Estado: _____ Ciudad / Municipio: _____ Número: _____ Volumen: _____ Folio: _____ Tomo: _____ Sección: _____ Folio Mercantil: _____
 a) _____



Nombre del tercero: _____

Toluca, Estado de México a ____ de ____ de ____.

 Nombre y firma del Solicitante

 Nombre y firma del Aval