

## Formato de identificación de dueño beneficiario o Beneficiario Controlador

En términos del artículo 18, fracción III, de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita (LFPIORPI), se establece la obligación de solicitar al cliente o usuario con quien celebre actos u operaciones, información acerca de si tiene conocimiento de la existencia del dueño beneficiario o beneficiario controlador y, en su caso, exhiban documentación oficial que permita identificarlo, si esta obrare en su poder, así como, el artículo 12, fracción VII de las Reglas de Carácter General a las que se refiere la LFPIORPI, quienes realicen Actividades Vulnerables asentarán y recabarán los datos y documentos según corresponda, en caso de que el cliente o usuario cuente con ellos.

En este sentido, y de conformidad con lo establecido en los artículos 3 fracción III, de la LFPIORPI; 14 del Reglamento de la LFPIORPI, y 3 fracción VII de la Reglas de Carácter General a que se refiere la LFPIORPI, se entenderá por dueño beneficiario o Beneficiario Controlador a la persona o grupo de personas que:

- a) Por medio de otra o de cualquier acto, obtiene el beneficio derivado de éstos y es quien, en última instancia, ejerce los derechos de uso, goce, disfrute, aprovechamiento o disposición de un bien o servicio, o
- b) Ejerce el control de aquella persona moral que, en su carácter de cliente o usuario, lleve a cabo actos u operaciones con quien realice Actividades Vulnerables, así como las personas por cuenta de quienes celebra alguno de ellos.

Se entiende que una persona o grupo de personas controla a una persona moral cuando, a través de la titularidad de valores, por contrato o de cualquier otro acto, puede:

- i) Imponer, directa o indirectamente, decisiones en las asambleas generales de accionistas, socios u órganos equivalentes, o nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o sus equivalentes;
- ii) Mantener la titularidad de los derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social, o
- iii) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de la misma.

**Nota:** No se considerarán como Beneficiarios Controladores o dueños beneficiarios a poderdantes o mandantes en los casos en que sus apoderadas o apoderados, mandatarias o mandatarios celebren el acto u operación de que se trate.

En el acto u operación consistente en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Describir la operación que se llevó a cabo, así como, algún dato que vincule al cliente o usuario con la operación.

que pretende realizar, ¿existe un dueño beneficiario o Beneficiario Controlador?

SÍ ( )

NO ( )

En caso de seleccionar la opción "NO", no será necesario continuar con el resto del cuestionamiento, salvo la obligación de firma el presente documento.

¿Cuenta con información y documentación que permitan identificar al dueño beneficiario o Beneficiario Controlador?

SÍ ( )

NO ( )

El dueño beneficiario es: \_\_\_\_\_,

a continuación, asentarán y recabarán los datos y documentos según corresponda:

## Anexo 3 de las reglas de carácter general a las que se refiere la LFPIORPI

### Personas físicas:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Nombre completo: _____			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Fecha de nacimiento: __ __ / __ __ / __ __ __ __		País de nacimiento: _____	
País de nacionalidad: _____		Actividad u ocupación: _____	
Domicilio: _____			
Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia/ Urbanización
Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política			Ciudad
Entidad federativa/ estado/ provincia/departamento		Código postal	País
Número telefónico: _____			
Correo electrónico: _____			
Clave Única de Registro de Población (CURP): _____			
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			

Datos de la identificación		
Nombre del documento con el que se identifica:	_____	
Autoridad que la emite:	_____	
Número de identificación:	_____	
Documentos con los que se identifica al del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador		
	SÍ	NO
Copia de la identificación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la Cédula de Identificación Fiscal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de dueño beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento que contenga el poder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anexo 4 de las reglas de carácter general a las que se refiere la LFPIORPI

### Personas morales:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Denominación o razón social: _____			
Fecha de constitución: ___/___/_____		País de nacionalidad: _____	
Actividad, giro mercantil u objeto: _____			
Domicilio: _____			
Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia/Urbanización
Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política			Ciudad
Entidad federativa/ estado/		Código postal	País
Número telefónico: _____			
Correo electrónico: _____			
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			

**Datos de las personas representantes, apoderadas legales o de quienes realicen el acto u operación a nombre de la persona moral**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de nacimiento: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Clave Única de Registro de Población (CURP): \_\_\_\_\_

Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): \_\_\_\_\_

**Datos de la identificación**

Nombre del documento con el que se identifica: \_\_\_\_\_

Autoridad que la emite: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

**Documentos con los que se identifica al dueño beneficiario o Beneficiario Controlador**

	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
Copia del acta constitutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el SAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del testimonio o copia certificada del instrumento que contenga Los poderes de las personas representantes o apoderada legales, cuando no se contemplen en el acta constitutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de dueño beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anexo 4 bis de las reglas de carácter general a las que se refiere la LFPIORPI

### Personas morales mexicanas de derecho público:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Nombre de la persona moral mexicana de derecho público que corresponda: _____ _____			
Fecha de creación o de constitución: __ __ / __ __ / __ __ __ __			
Domicilio: _____			
Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia/ Urbanización
Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política			Ciudad
Entidad federativa/ estado/		Código postal	País
Número telefónico: _____			
Correo electrónico: _____			
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			
Datos de las personas servidoras públicas que realicen el acto u operación a nombre de la persona moral mexicana de derecho público			
Nombre completo: _____			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Fecha de nacimiento: __ __ / __ __ / __ __ __ __			
Clave Única de Registro de Población (CURP): _____			
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			
Datos de la identificación			
Nombre del documento con el que se identifica: _____			
Autoridad que la emite: _____			
Número de identificación: _____			

Documentos con los que se identifica al dueño beneficiario o Beneficiario Controlador		
	SÍ	NO
Copia del documento que sirva para acreditar su legal existencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el SAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento que sirva para comprobar las facultades de las personas servidoras públicas que realicen el acto u operación a nombre de la persona moral mexicana de derecho público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anexo 4 bis de las reglas de carácter general a las que se refiere la LFPIORPI

**Personas físicas extranjeras, con las condiciones de estancia de visitante o distintas a las establecidas en la fracción I del artículo 12 de las Reglas de Carácter General, en términos de la Ley de Migración:**

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Nombre completo: _____			
	Nombre(s)	Apellidos completos (sin abreviaturas)	
Fecha de nacimiento: __ __ / __ __ / __ __ __ __      País de nacimiento: _____			
País de nacionalidad: _____      Actividad, ocupación o profesión: _____			
Domicilio de su lugar de residencia: _____			
	Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.
_____			
Colonia/ Urbanización	Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política		Ciudad
_____			
Entidad federativa/ estado/		Código postal	País
_____			
Datos de la identificación			
Nombre de la acreditación: _____			
Autoridad que la emite: _____			
Número de identificación: _____			

Domicilio en el territorio nacional para recibir correspondencia
Domicilio: _____ _____

Documentos con los que se identifica al del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador	SÍ	NO
Copia del pasaporte o documento original oficial emitido por autoridad competente del país de origen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento oficial expedido por el Instituto Nacional de Migración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de dueño beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento que contenga el poder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anexo 6 de las reglas de carácter general a las que se refiere la LFPIORPI

### Personas morales de nacionalidad extranjera:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador
Denominación o razón social: _____
Fecha de constitución: ___/___/_____ País de nacionalidad: _____
Actividad, giro mercantil u objeto: _____
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____
Domicilio: _____ Calle /Avenida/Vía                      No. Ext.                      No. Int.                      Colonia/ Urbanización
_____ Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política                      Ciudad





## Anexo 6 bis de las Reglas de Carácter General a las que se refiere la LFPIORPI

Embajada, consulado u organismo internacional, acreditado ante el gobierno mexicano, con sede o resiendia en nuestro país:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Denominación o nombre: _____			
Fecha de establecimiento en territorio nacional __/__/____ o clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			
Domicilio: _____			
Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia/ Urbanización
Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política			Ciudad
Entidad federativa/ estado/ provincia/departamento		Código postal	País
Número telefónico: _____			
Correo electrónico: _____			
Datos de las personas representantes, apoderadas legales o de quienes realicen el acto u operación a nombre de la persona moral			
Nombre completo: _____			
Nombre(s)		Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de nacimiento: __/__/____			
Clave Única de Registro de Población (CURP): _____			
Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			
Datos de la identificación			
Nombre del documento con el que se identifica: _____			
Autoridad que la emite: _____			
Número de identificación: _____			

Documentos con los que se identifica al dueño beneficiario o Beneficiario Controlador		
	SÍ	NO
Copia del documento que compruebe su constitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del comprobante de domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la Cédula de Identificación Fiscal expedida por el SAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del testimonio o copia certificada del instrumento que contenga los poderes de las personas representantes o apoderadas legales, cuando no se contemplen en el documento que compruebe la constitución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Constancia de dueño beneficiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anexo 7 de las Reglas de Carácter General a las que se refiere la LFPIORPI

Personas morales, dependencias y entidades federativas referidas en el anexo 7-A de las Reglas de Carácter General:

Datos generales del dueño beneficiario o Beneficiario Controlador			
Denominación o razón social: _____			
Actividad: _____			
Fecha de constitución __/__/____ o clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____			
Domicilio: _____			
Calle /Avenida/Vía	No. Ext.	No. Int.	Colonia/ Urbanización
Demarcación territorial/ municipio/ demarcación política			Ciudad
Entidad federativa/ estado/ provincia/departamento		Código postal	País
Número (s) de teléfono: _____			
Correo electrónico: _____			

**Datos de las personas representantes, apoderadas legales o de quienes realicen el acto u operación a nombre de la persona moral**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de nacimiento: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Clave Única de Registro de Población (CURP): \_\_\_\_\_

Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): \_\_\_\_\_

**Datos de la identificación**

Nombre del documento con el que se identifica: \_\_\_\_\_

Autoridad que la emite: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

**En virtud de lo anterior, en mi carácter de cliente o usuario manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos expuestos, así como, los documentos exhibidos o proporcionados, son aquellos con los únicos que tengo conocimiento y cuento.**

\_\_\_\_\_  
**Lugar y fecha de elaboración**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del cliente o usuario**