

INMOBILIARIA VALOR AGREGADO S.A. DE C.V.
FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DE CLIENTE
PERSONAS FÍSICAS DE NACIONALIDAD EXTRANJERA CON LA CONDICIÓN DE
ESTANCIA DE VISITANTE U OTRA

DATOS DEL CLIENTE O USUARIO

Apellidos completos: _____ Nombre(s): _____

Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____
País de nacionalidad: _____

Actividad, ocupación, profesión o giro al que se dedica: _____

CURP (si cuenta con él): _____

RFC (si cuenta con él): _____

CONDICIÓN DE ESTANCIA

Visitante ☐ Otro ☐ (especifique): _____

DOMICILIO DONDE RESIDE

Especificar debidamente y acreditar vigencia no mayor a 3 meses cuando no coincida con la identificación.

Calle, avenida o vía: _____ Número exterior: _____

Número interior: _____ Colonia o urbanización: _____

Demarcación territorial o municipio: _____ Ciudad o población: _____

Entidad federativa, estado o provincia: _____

Código postal: _____ País: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Oficina: _____ Lada: _____ Extensión: _____

Casa: _____ Lada: _____

Móvil: _____ Lada: _____

Correo electrónico: _____

SI RESIDE EN EL EXTRANJERO Y CUENTA CON DOMICILIO EN TERRITORIO NACIONAL PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA

Calle, avenida o vía: _____ Número exterior: _____
Número interior: _____ Colonia o urbanización: _____
Demarcación territorial o municipio: _____ Ciudad o población: _____
Entidad federativa, estado o provincia: _____
Código postal: _____ País: _____

DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN

Nombre de la identificación: _____ Autoridad que la emite: _____
Número: _____ Vigencia: _____

EN CASO DE QUE SE ACTÚE COMO APODERADO, LLENAR LOS SIGUIENTES DATOS DEL APODERADO

Apellidos completos: _____ Nombre(s): _____

Sin abreviaturas; asentar los apellidos completos y nombre(s) que correspondan.

Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____
País de nacionalidad: _____

Actividad, ocupación, profesión o giro: _____

Domicilio, contacto y datos de identificación del apoderado (mismos requisitos que el titular):

Calle, avenida o vía: _____ Número exterior: _____
Número interior: _____ Colonia o urbanización: _____
Demarcación territorial o municipio: _____
Ciudad o población: _____ Entidad federativa, estado o provincia: _____
Código postal: _____ País: _____

Número de teléfono de:

Oficina: _____ Lada: _____ Extensión: _____

Casa: _____ Lada: _____

Móvil: _____ Lada: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la identificación: _____ Autoridad que la emite: _____
Número: _____ Vigencia: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DE LA PERSONA FÍSICA

CLIENTE O USUARIO / APODERADO	SÍ / NO / N.A.
Pasaporte u otro documento original oficial emitido por autoridad competente del país de origen	
Documento oficial del Instituto Nacional de Migración que acredite internación o legal estancia (cuando cuente con él)	
Comprobante de domicilio	
Acta de matrimonio (en su caso)	
Carátula del estado de cuenta de donde provienen los recursos	
Carta poder o copia certificada del documento expedido por fedatario público (en su caso)	
Identificación del apoderado (en su caso)	

Nota: el acta de matrimonio se recaba por exigencia notarial/registral del inmueble; no es documento exigido por la LFPIORPI ni por el Anexo 5 de las Reglas de Carácter General.

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____

Calle, avenida o vía: _____ Número exterior: _____

_____ Número interior: _____ Colonia o

urbanización: _____ Demarcación territorial o municipio: _____

_____ Ciudad o población: _____ Entidad

federativa, estado o provincia: _____ Código postal: _____

_____ País: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Actividad económica: _____

Régimen conyugal: _____

¿Es el cónyuge una PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)?

NO ☐ SI, Nacional ☐ SI, Extranjera ☐

Cargo: _____ Dependencia o entidad: _____

Fecha en que dejó el cargo (si aplica): _____

¿Algún familiar directo o persona cercana es PEP? NO ☐ SI ☐

Nombre del familiar/persona cercana y relación (si aplica): _____

¿Es el Cliente o Usuario (titular) una PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)?

NO ☐ SI, Nacional ☐ SI, Extranjera ☐

Cargo: _____ Dependencia o entidad: _____

Fecha en que dejó el cargo (si aplica): _____

¿Algún familiar directo o persona cercana es PEP? NO ☐ SI ☐

Nombre del familiar/persona cercana y relación (si aplica): _____

ORIGEN DE LOS RECURSOS PARA PAGO DEL INMUEBLE

Propios ☐ Tercero ☐ Otro ☐

Especifique (si es Otro): _____

Si el origen es de un Tercero, complete los siguientes datos del tercero:

Nombre completo del tercero: _____

Relación con el Cliente o Usuario: _____

¿El tercero es una Persona Políticamente Expuesta? NO ☐ SI ☐

BENEFICIARIO CONTROLADOR

¿Existe un Beneficiario Controlador de la operación distinto del Cliente o Usuario que firma este formato? NO ☐ SI ☐

Nombre, si se cuenta con el dato: _____

Si la respuesta es Sí: deberá completarse adicionalmente el Formato de Identificación del Beneficiario Controlador, con los datos y documentos completos de dicha persona. Si la respuesta es NO (el propio Cliente o Usuario ejerce en última instancia el control, uso, goce o disfrute del bien): deberá suscribirse el Formato – Constancia de Beneficiario Controlador.

**** Beneficiario Controlador: la persona física o grupo de personas físicas que:**

- a.** Directamente o por medio de otra persona Cliente o Usuaría, obtiene en última instancia el beneficio de goce, uso, disfrute, aprovechamiento o disposición del bien o servicio derivado del acto u operación, o
- b.** Ejerce el control efectivo en última instancia de la persona moral que, en su carácter de Cliente o Usuaría, lleve a cabo el acto u operación, así como de las personas por cuenta de quienes se celebre. Se entiende que existe control efectivo cuando, mediante la titularidad de valores, por contrato o por cualquier otro acto, la persona o grupo de personas 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 derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del veinticinco por ciento (25%) del capital social, o**
 - iii.** Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de la persona moral.

USO EXCLUSIVO DE INMOBILIARIA VALOR AGREGADO S.A. DE C.V. – COTEJO CONTRA ORIGINALES

Quien recabe la documentación debe cotejarla contra los documentos originales antes de integrarla al expediente.

Nombre de quien coteja: _____

Firma: _____

Fecha de cotejo: _____

El solicitante declara bajo protesta de decir verdad que la información declarada es verídica y manifestada bajo su propia voluntad sin que medien vicios de consentimiento ya sea error, dolo, mala fe o violencia, y que los documentos exhibidos son auténticos, lícitos y legales, así como las firmas que aparecen en los mismos, los cuales corresponden a las personas a quienes se les atribuyen los actos que en ellos se contienen, sobre los cuales adquiere para sí la responsabilidad; de igual forma declara que los recursos provienen de un origen lícito.

Cancún, Quintana Roo, a: _____ de: _____ de 20 _____

FIRMA DEL TITULAR: _____

FIRMA DEL COACREDITADO Y/O CÓNYUGE: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

INMOBILIARIA VALOR AGREGADO S.A. DE C.V., con domicilio en **Puerto Cancun, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo, 77500** en concordancia con el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus Datos Personales, aun los Sensibles, patrimoniales y/o financieros, le comunicamos que los mismos serán tratados bajo métodos y procedimientos de seguridad y privacidad a fin de formalizar y desarrollar cabalmente la relación jurídica que tenemos celebrada o por celebrar, sin que se vea afectada la seguridad de sus Datos Personales. Esta empresa solamente podrá transferir sus Datos Personales a sus encargados, terceros, incluyendo empresas filiales y/o toda persona física o moral, nacional o extranjera, vinculados con esta empresa, para cumplir con los fines acordados en la relación antes mencionada. Las personas que reciban y manejen sus Datos Personales estarán obligadas en los mismos términos del presente aviso.

La responsable tiene establecida una solicitud y una guía para el titular a través de la página <https://www.anchorcancun.com> para facilitar al Titular el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición o revocación del consentimiento (derechos ARCO) para el tratamiento de sus Datos Personales.

El ejercicio de los derechos ARCO podrá efectuarse por escrito en el domicilio de esta empresa o a través del correo electrónico julio@anchorcancun.com, observando las formalidades establecidas en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento.

El presente aviso podrá sufrir modificaciones en cualquier tiempo y será dado a conocer a través de la página <https://www.anchorcancun.com> y/o por el presente medio, el cual además sirve como medida compensatoria en términos de la Ley y su Reglamento.

Manifiesto haber leído el presente aviso de privacidad. Sí ☐

Otorgo mi consentimiento expreso para el tratamiento de mis datos personales, incluidos los sensibles, patrimoniales y financieros, en los términos del presente aviso de privacidad, conforme a los Arts. 8 y 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Sí ☐

FIRMA DEL TITULAR: _____

FIRMA DEL COACREDITADO Y/O CÓNYUGE: _____