

INMOBILIARIA VALOR AGREGADO S.A. DE C.V.
FORMATO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR

DATOS DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Nombre(s): _____

Sin abreviaturas; en caso de ser extranjero, asentar los apellidos completos y nombre(s) que correspondan.

Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

País de nacionalidad: _____

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

CURP: _____

RFC: _____

RELACIÓN CON EL CLIENTE O USUARIO Y FORMA EN QUE EJERCE EL CONTROL

Nombre del Cliente o Usuario / operación a la que corresponde este expediente: _____

Marque lo que corresponda:

- ☐ Titularidad de más del **25%** del capital social o derechos de voto de la persona moral Cliente
- ☐ Facultad de imponer decisiones en asamblea o de nombrar/destituir a la mayoría del órgano de administración
- ☐ Dirección de facto de la administración, estrategia o principales políticas de la persona moral Cliente
- ☐ Beneficiario final del bien/servicio (goce, uso, disfrute, aprovechamiento o disposición), sin control corporativo directo

¿Es el Beneficiario Controlador una PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)?

NO ☐ SI ☐

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): _____

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

Número de teléfono de:
Oficina: _____ Lada: _____ Extensión: _____
Casa: _____ Lada: _____
Móvil: _____ Lada: _____
Correo electrónico: _____

DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN

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

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR

BENEFICIARIO CONTROLADOR	SÍ / NO / N.A.
Copia de identificación oficial vigente	
Acta de nacimiento	
Acta de matrimonio (en su caso)	
Comprobante de domicilio	
Constancia de Situación Fiscal (cuando cuente con ella)	
CURP (cuando cuente con él)	

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

Conforme al Anexo de las Reglas de Carácter General de la LFPIORPI, 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 (Cliente o Usuario que reporta al Beneficiario Controlador):

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: _____