



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOBRE
TOVAR
RIOS
ROSA ELENA

SEXO M

DOMICILIO
C RUISEÑOR 65 MZ 19 LT 2
FRACC MAYORAZGOS DEL BOSQUE 52957
ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MEX.



CLAVE DE ELECTOR TVRSRS66021609M000

CURP
TORR660216MDFVSS09

AÑO DE REGISTRO
1991 05

FECHA DE NACIMIENTO
16/02/1966

SECCIÓN
0387

VIGENCIA
2021-2031





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SECRETARÍA DE MOVILIDAD
LICENCIA DE CONDUCIR



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO

TIP
A

Licencia No.
R13564540

RAFAEL
CAMPILLO MENSER

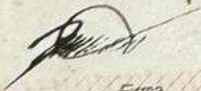
| | |
|--------------|------------|
| Antigüedad | Expedición |
| 25/10/1996 | 06/12/2018 |
| Nacionalidad | RFC |
| MEXICANA | CAMR660705 |
| Vigencia | |
| PERMANENTE | |

Andrés Lajous Loaeza
Secretario de Movilidad

CDMX
Ciudad de México

A2491754

Módulo
42



Firma



Huella Digital

Esta licencia de conducir se expide con base en
en el Reglamento de la Ley de Movilidad
de la Ciudad de México.



Autorizó
Ma. de los Ángeles Muñoz Muñoz

Vo. Bo.
Carlos Augusto Morales López



PAGARÉ
SIN PROTESTO

BUENO POR \$3,780,000.00
(TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS, 00/100 M.N)

La sociedad denominada **BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, referido como (el "Suscriptor") por el presente **Pagaré**, promete y se obliga incondicionalmente a pagar a la orden de "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**" **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** y/o quien sus derechos representen (el "Tenedor del Pagaré"), la cantidad determinada de \$ **\$3,780,000.00 (TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS, 00/M.N)**.

El presente **Pagaré** se suscribe con vencimientos sucesivos e ininterrumpidos y deberá ser pagado conforme al calendario de pago abajo incluido de tal forma que la falta de pago total o parcial de cualquiera de los vencimientos que integran dicho calendario tendrá como consecuencia el vencimiento anticipado del presente título, haciendo exigible el monto total que ampara este **Pagaré**, así como sus accesorios. Lo anterior, será exigible sin necesidad de protesto, requerimiento o cualquier otra formalidad análoga. El calendario de pagos es el siguiente:

| No. | Fecha de Vencimiento | Monto | No. | Fecha de Vencimiento | Monto |
|-----|----------------------|----------------|-----|----------------------|----------------|
| 1 | 07 octubre 2024 | MX\$ 78,750.00 | 25 | 07 octubre 2026 | MX\$ 78,750.00 |
| 2 | 07 noviembre 2024 | MX\$ 78,750.00 | 26 | 09 noviembre 2026 | MX\$ 78,750.00 |
| 3 | 09 diciembre 2024 | MX\$ 78,750.00 | 27 | 07 diciembre 2026 | MX\$ 78,750.00 |
| 4 | 07 enero 2025 | MX\$ 78,750.00 | 28 | 07 enero 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 5 | 07 febrero 2025 | MX\$ 78,750.00 | 29 | 08 febrero 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 6 | 07 marzo 2025 | MX\$ 78,750.00 | 30 | 08 marzo 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 7 | 07 abril 2025 | MX\$ 78,750.00 | 31 | 07 abril 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 8 | 07 mayo 2025 | MX\$ 78,750.00 | 32 | 07 mayo 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 9 | 09 junio 2025 | MX\$ 78,750.00 | 33 | 07 junio 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 10 | 07 julio 2025 | MX\$ 78,750.00 | 34 | 07 julio 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 11 | 07 agosto 2025 | MX\$ 78,750.00 | 35 | 09 agosto 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 12 | 08 septiembre 2025 | MX\$ 78,750.00 | 36 | 07 septiembre 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 13 | 07 octubre 2025 | MX\$ 78,750.00 | 37 | 07 octubre 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 14 | 07 noviembre 2025 | MX\$ 78,750.00 | 38 | 08 noviembre 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 15 | 08 diciembre 2025 | MX\$ 78,750.00 | 39 | 07 diciembre 2027 | MX\$ 78,750.00 |
| 16 | 07 enero 2026 | MX\$ 78,750.00 | 40 | 07 enero 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 17 | 09 febrero 2026 | MX\$ 78,750.00 | 41 | 07 febrero 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 18 | 09 marzo 2026 | MX\$ 78,750.00 | 42 | 07 marzo 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 19 | 07 abril 2026 | MX\$ 78,750.00 | 43 | 07 abril 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 20 | 07 mayo 2026 | MX\$ 78,750.00 | 44 | 08 mayo 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 21 | 08 junio 2026 | MX\$ 78,750.00 | 45 | 07 junio 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 22 | 07 julio 2026 | MX\$ 78,750.00 | 46 | 07 julio 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 23 | 07 agosto 2026 | MX\$ 78,750.00 | 47 | 07 agosto 2028 | MX\$ 78,750.00 |
| 24 | 07 septiembre 2026 | MX\$ 78,750.00 | 48 | 07 septiembre 2028 | MX\$ 78,750.00 |

Para efectos de lo previsto en el artículo 128 de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito, el suscriptor expresamente prorroga la presentación del presente **Pagaré** a partir de la última fecha de vencimiento señalada en el calendario de pagos arriba incluido, es decir, **07/09/2028**; en el entendido de que dicha prórroga no prohíbe que el presente **Pagaré** pueda ser presentado en fecha anterior en caso de haber vencido anticipadamente conforme al párrafo anterior.

Cualquier pago al Tenedor del **Pagaré** conforme al calendario de pagos arriba señalado deberá ser realizado en horario hábil; (i) En pesos moneda de curso legal de los Estados Unidos Mexicanos, y; (ii) en el lugar de pago el cual es el ubicado en Calle Bahía de Santa Barbara ciento cuarenta y cinco Piso PB, Colonia Verónica Anzures, Miguel Hidalgo, Código Postal once mil trescientos, Ciudad de

México.

No obstante, lo anterior, el Suscriptor podrá cubrir la cantidad indicada mediante depósito bancario o transferencia electrónica en la cuenta número, "0114736958", con CLABE interbancaria "012180001147369582", a nombre de BANCO ACTINVER SA POR CT DEL FID 4353 en "BBVA México", Sociedad Anónima, Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero BBVA México, y/o en cualquier otro lugar que el Tenedor del Pagaré pudiere designar expresamente y por escrito. Cuando el día de pago de este Pagaré sea considerado día no hábil, dicho pago deberá ser efectuado en el día hábil inmediato siguiente.

Si el presente Pagaré no es cubierto a más tardar en cada una de las fechas que debe ser pagado conforme al calendario de pagos arriba señalado, el Suscriptor pagará a la vista intereses moratorios sobre el monto total del título, desde el día siguiente a la fecha de vencimiento, a una tasa de interés mensual de 3.33% (tres punto treinta y tres por ciento), más el impuesto al valor agregado correspondiente.

El suscriptor y cada uno de los Avals convienen en rembolsar a la vista, en la misma forma y fondos, cualesquier pérdidas, costos y gastos del tenedor de este Pagaré, en su caso, incurridos en relación con cualquier procedimiento de cobro del presente Pagaré (incluyendo, sin limitación, todos los costos y gastos legales documentados)

Ley Aplicable. El presente Pagaré se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes de la Ciudad de México. Para el caso de presentarse cualquier controversia entre las partes que intervienen en él, con relación a la interpretación, cumplimiento y ejecución del mismo, se someten expresamente a los tribunales competentes en la Ciudad de México, renunciando a cualquier otra jurisdicción, fuero o competencia que pudiera corresponderles en razón de sus domicilios presentes o futuros, en virtud de lo cual el Suscriptor reconoce que el Tenedor no podrá ser requerido judicialmente en tribunal o jurisdicción distintos a los antes señalados.

Pagaré suscrito en la Ciudad de México, el día 11 de septiembre 2024.

El Suscriptor
BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE
Representada por:

RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER

Con domicilio en Ruseñor número sesenta y cinco, Mayorazgo del Bosque, Código Postal cincuenta y dos mil novecientos cincuenta y siete, Atizapán de Zaragoza Estado de México.

El Aval

RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER

Con domicilio en Ruseñor número sesenta y cinco, Mayorazgo del Bosque, Código Postal cincuenta y dos mil novecientos cincuenta y siete, Atizapán de Zaragoza Estado de México.

El Aval



ROSA ELENA TOVAR RIOS

Con domicilio en Ruisenor número sesenta y cinco, Mayorazgo del Bosque, Código Postal cincuenta y dos mil novecientos cincuenta y siete, Atizapán de Zaragoza Estado de México.

[La presente hoja de firmas corresponde al Pagaré suscrito por **BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** celebrado el 11/09/2024].

Simulador tabla de amortización

RAFAEL DAVID *RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER*

Importe del crédito \$ 2,100,000.00
 Plazo 48 Meses
 Tipo de pago Mensual
 Interés anual 20 %
 Comisión por apertura 5 %

11/09/24

Tabla de pagos

| Fecha de pago | Préstamo | Capital | Interés | IVA | Pago Total |
|---------------|-------------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| 07/10/24 | MX\$ 2,100,000.00 | MX\$ 21,799.66 | MX\$ 56,950.34 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/11/24 | MX\$ 2,078,200.34 | MX\$ 22,390.85 | MX\$ 56,359.15 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/12/24 | MX\$ 2,055,809.50 | MX\$ 22,998.07 | MX\$ 55,751.93 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/01/25 | MX\$ 2,032,811.43 | MX\$ 23,621.76 | MX\$ 55,128.24 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/02/25 | MX\$ 2,009,189.67 | MX\$ 24,262.36 | MX\$ 54,487.64 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/03/25 | MX\$ 1,984,927.31 | MX\$ 24,920.34 | MX\$ 53,829.66 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/04/25 | MX\$ 1,960,006.97 | MX\$ 25,596.16 | MX\$ 53,153.84 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/05/25 | MX\$ 1,934,410.82 | MX\$ 26,290.30 | MX\$ 52,459.70 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/06/25 | MX\$ 1,908,120.51 | MX\$ 27,003.28 | MX\$ 51,746.72 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/07/25 | MX\$ 1,881,117.23 | MX\$ 27,735.58 | MX\$ 51,014.42 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/08/25 | MX\$ 1,853,381.65 | MX\$ 28,487.75 | MX\$ 50,262.25 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/09/25 | MX\$ 1,824,893.90 | MX\$ 29,260.32 | MX\$ 49,489.68 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |

| | | | | | |
|----------|----------------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| 07/10/25 | MX\$ 1,795,633.58 | MX\$ 30,053.83 | MX\$ 48,696.17 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/11/25 | MX\$ 1,765,579.75 | MX\$ 30,868.87 | MX\$ 47,881.13 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/12/25 | MX\$ 1,734,710.88 | MX\$ 31,706.01 | MX\$ 47,043.99 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/01/26 | MX\$ 1,703,004.87 | MX\$ 32,565.85 | MX\$ 46,184.15 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/02/26 | MX\$ 1,670,439.02 | MX\$ 33,449.01 | MX\$ 45,300.99 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/03/26 | MX\$ 1,636,990.01 | MX\$ 34,356.12 | MX\$ 44,393.88 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/04/26 | MX\$ 1,602,633.88 | MX\$ 35,287.83 | MX\$ 43,462.17 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/05/26 | MX\$ 1,567,346.05 | MX\$ 36,244.81 | MX\$ 42,505.19 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/06/26 | MX\$ 1,531,101.24 | MX\$ 37,227.74 | MX\$ 41,522.26 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/07/26 | MX\$ 1,493,873.50 | MX\$ 38,237.33 | MX\$ 40,512.67 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/08/26 | MX\$ 1,455,636.17 | MX\$ 39,274.30 | MX\$ 39,475.70 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/09/26 | MX\$ 1,416,361.87 | MX\$ 40,339.38 | MX\$ 38,410.62 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/10/26 | MX\$ 1,376,022.49 | MX\$ 41,433.36 | MX\$ 37,316.64 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/11/26 | MX\$ 1,334,589.13 | MX\$ 42,557.00 | MX\$ 36,193.00 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/12/26 | MX\$ 1,292,032.14 | MX\$ 43,711.11 | MX\$ 35,038.89 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/01/27 | MX\$ 1,248,321.03 | MX\$ 44,896.52 | MX\$ 33,853.48 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/02/27 | MX\$ 1,203,424.51 | MX\$ 46,114.08 | MX\$ 32,635.92 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/03/27 | MX\$ 1,157,310.43 | MX\$ 47,364.65 | MX\$ 31,385.35 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/04/27 | MX\$ 1,109,945.78 | MX\$ 48,649.15 | MX\$ 30,100.85 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/05/27 | MX\$ 1,061,296.63 | MX\$ 49,968.47 | MX\$ 28,781.53 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/06/27 | MX\$ 1,011,328.16 | MX\$ 51,323.58 | MX\$ 27,426.42 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/07/27 | MX\$ 960,004.58 | MX\$ 52,715.43 | MX\$ 26,034.57 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 09/08/27 | MX\$ 907,289.15 | MX\$ 54,145.03 | MX\$ 24,604.97 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/09/27 | MX\$ | MX\$ 55,613.40 | MX\$ 23,136.60 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |

| | | | | | |
|----------|-----------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| | 853,144.12 | | | | |
| 07/10/27 | MX\$ 797,530.71 | MX\$ 57,121.60 | MX\$ 21,628.40 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/11/27 | MX\$ 740,409.12 | MX\$ 58,670.69 | MX\$ 20,079.31 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/12/27 | MX\$ 681,738.43 | MX\$ 60,261.79 | MX\$ 18,488.21 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/01/28 | MX\$ 621,476.64 | MX\$ 61,896.04 | MX\$ 16,853.96 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/02/28 | MX\$ 559,580.59 | MX\$ 63,574.62 | MX\$ 15,175.38 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/03/28 | MX\$ 496,005.98 | MX\$ 65,298.71 | MX\$ 13,451.29 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/04/28 | MX\$ 430,707.27 | MX\$ 67,069.56 | MX\$ 11,680.44 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 08/05/28 | MX\$ 363,637.71 | MX\$ 68,888.43 | MX\$ 9,861.57 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/06/28 | MX\$ 294,749.28 | MX\$ 70,756.63 | MX\$ 7,993.37 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/07/28 | MX\$ 223,992.64 | MX\$ 72,675.50 | MX\$ 6,074.50 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/08/28 | MX\$ 151,317.15 | MX\$ 74,646.40 | MX\$ 4,103.60 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |
| 07/09/28 | MX\$ 76,670.75 | MX\$ 76,670.75 | MX\$ 2,079.25 | MX\$ 0.00 | MX\$ 78,750.00 |

RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSEN

[Handwritten Signature]
11/09/24

EL ACREDITADO

SEST ESPANOL MEXICO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSEN

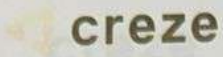
*El pago total ya incluye IVA

El presente Resumen Indicativo de Términos y Condiciones no es, ni deberá de ser considerado como, un intento por definir todos los términos y condiciones relacionados con el Préstamo. En cambio, únicamente tiene la intención de señalar el acuerdo en principio entre el Prestamista y el Prestatario respecto de algunos de los temas de negocio de mayor importancia, respecto de los cuales se estructurarán los documentos legales. Excepto por los párrafos denominados "Exclusividad", "Confidencialidad", "Legislación Aplicable y Jurisdicción" y "Obligatoriedad", en los términos del párrafo denominado "Obligatoriedad", este Resumen Indicativo de Términos y Condiciones es un documento no vinculatorio y no constituye una obligación por parte de Prestadora de Servicios Ciclomart S.A. de C.V. SOFOM E.N.R. o de cualquier otra persona

Atención a clientes
(55)2450-3688

Bahía de Santa Barbara 145, Col.
Verónica Anzures, Del. Miguel
Hidalgo, Ciudad de México, C.P.
11300

www.creze.com
contacto@creze.com



Destino del Crédito

Se hace referencia al Contrato de Apertura de Crédito en Cuenta Corriente con Interés, Garantía Hipotecaria y Obligado Solidario celebrado el día 11 de septiembre de 2024 entre **BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** como **ACREDITADO** y "**PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART**", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, SOCIEDAD FINANCIERA DE OBJETO MÚLTIPLE, ENTIDAD NO REGULADA** como **ACREDITANTE**.

BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE declara bajo protesta de decir verdad que los recursos del Crédito se destinarán única y exclusivamente para lo siguiente:

| Destino del Crédito | Importe |
|---------------------|-----------------|
| Inventario | \$ 2,000,000.00 |

Ciudad de México a 11 de septiembre de 2024

EL ACREDITADO

BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE


Representada por **RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER**



DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

| DOMICILIACIÓN | |
|--|--|
| Fecha de la autorización | 11/09/2024 |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse | Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R |
| Bien, servicio o crédito, a pagar | Crédito en Cuenta Corriente |
| Periodicidad del pago (Facturación) | Mensual |
| Día del cargo | 01 al 31 |
| Monto máximo del cargo autorizado | \$ 78,750.00 |
| Titular | BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BBVA MÉXICO, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MÉXICO |
| Ciabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 012180001599493488 |
| a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 | |
| Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación. | |

El Titular de la Cuenta
BEST BRAKES MEXICO, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE

Representado por: RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER

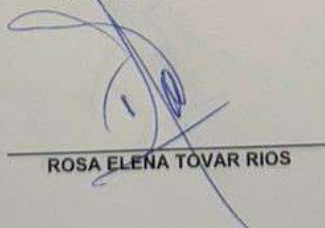


DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

| DOMICILIACIÓN | |
|--|--|
| Fecha de la autorización | 11/09/2024 |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse | Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R |
| Bien, servicio o crédito, a pagar | Crédito en Cuenta Corriente |
| Periodicidad del pago (Facturación) | Mensual |
| Día del cargo | 01 al 31 |
| Monto máximo del cargo autorizado | \$ 78,750.00 |
| Titular | ROSA ELENA TOVAR RIOS. |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 072180010609094892 |
| a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 | |
| Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación. | |

El Titular de la Cuenta



ROSA ELENA TOVAR RIOS



DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

| DOMICILIACIÓN | |
|--|--|
| Fecha de la autorización | 11/09/2024 |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse | Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R |
| Bien, servicio o crédito, a pagar | Crédito en Cuenta Corriente |
| Periodicidad del pago (Facturación) | Mensual |
| Día del cargo | 01 al 31 |
| Monto máximo del cargo autorizado | \$ 78,750.00 |
| Titular | ROSA ELENA TOVAR RIOS. |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 072180006355532560 |
| a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 | |
| Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación. | |

El Titular de la Cuenta

ROSA ELENA TOVAR RIOS



DOMICILIACIÓN

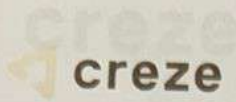
Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

| DOMICILIACIÓN | |
|--|--|
| Fecha de la autorización | 11/09/2024 |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse | Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R |
| Bien, servicio o crédito, a pagar | Crédito en Cuenta Corriente |
| Periodicidad del pago (Facturación) | Mensual |
| Día del cargo | 01 al 31 |
| Monto máximo del cargo autorizado | \$ 78,750.00 |
| Titular | ROSA ELENA TOVAR RIOS. |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 072180008648944360 |
| a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V S.O.F.O.M E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 | |
| Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación. | |

El Titular de la Cuenta



ROSA ELENA TOVAR RIOS




DOMICILIACIÓN

Solicito que, con base en la información que se indica en esta autorización, se realicen cargos periódicos en la cuenta que a continuación se especifica y bajo los términos siguientes:

| DOMICILIACIÓN | |
|--|--|
| Fecha de la autorización | 11/09/2024 |
| Nombre del proveedor del bien, servicio o crédito, según corresponda, que pretende pagarse | Prestadora de Servicios Ciclomart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM E.N.R |
| Bien, servicio o crédito, a pagar | Crédito en Cuenta Corriente |
| Periodicidad del pago (Facturación) | Mensual |
| Día del cargo | 01 al 31 |
| Monto máximo del cargo autorizado | \$ 78,750.00 |
| Titular | ROSA ELENA TOVAR RIOS |
| Banco a cargo de la cuenta de depósito a la vista o de ahorro | BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, GRUPO FINANCIERO BANORTE |
| Clabe Bancaria Estandarizada ("CLABE") de la Cuenta (18 dígitos) | 072180008646944454 |
| a) Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R podrá domiciliar los siguientes conceptos en el orden de preferencia: i) En su caso, al pago de intereses moratorios devengados bajo el Contrato de Crédito; ii) Al pago de intereses ordinarios devengados bajo el Contrato de Crédito; iii) Al pago de la suma principal del Saldo Global del Crédito; y iv) A aquellas otras cantidades adeudadas conforme al presente Contrato de Crédito b) Esta instrucción y autorización de cargo a mi cuenta se mantendrá vigente por plazo indeterminado. c) En caso de que existiere un reverso de cargo, Prestadora de Servicios Ciclomart S.A.P.I de C.V.S.O.F.O.M.E.N.R y/o la institución de crédito tendrá derecho al cobro de la cantidad de \$2,500.00 | |
| Estoy enterado de que en cualquier momento podré solicitar la sustitución de la presente domiciliación sin costo a mi cargo, debiendo en ese caso señalar una nueva cuenta bancaria para realizar la domiciliación. | |

El Titular de la Cuenta


ROSA ELENA TOVAR RIOS




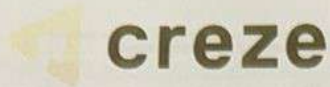
PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

Cuestionario de Identificación Persona Física

Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

| KYC Persona Física Datos Generales | | |
|--|---|--|
| Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) | | |
| ROSA ELENA TOVAR RIOS | | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 16/02/1966 | MÉXICO | DISTRITO FEDERAL |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MÉXICO | MEXICANA | FEMENINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| TORR660216LG2 | EMPRESARIA | COMERCIO AL POR MENOR DE PARTES Y REFACCIONES NUEVAS PARA AUTOMÓVILES, CAMIONETAS Y CAMIONES |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| 52 1 55 4110 3900 | --- | campillorosy@gmail.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| TORR660216MDFVSS09 | 00001000000704923329 | N/A |
| Domicilio particular en Lugar de Residencia | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| RUISEÑOR | 65 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MAYORAZGOS DEL BOSQUE | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | ATIZAPAN DE ZARAGOZA |
| Estado | Código Postal | País |
| MÉXICO | 52957 | MÉXICO |
| Datos complementarios | | |
| Productos y/o servicios que contratará | | |
| CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE | | |
| Origen de los recursos a operar | Destino de los recursos a operar | Monto de operación (estimado mensual) |
| PROPIOS | INVENTARIO | \$ 78,750.00 |
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) | |
| 1 | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> | |
| ¿Realizará pagos en efectivo? | | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | |
| En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual. | | |
| N/A | | |

| | |
|--|--|
| ¿Desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A | |
| Dependencia: N/A | Puesto: N/A |
| Principales funciones: N/A | Período de Ejercicio: N/A |
| ¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeñó durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A | |
| Nombre: N/A | Puesto: N/A |
| Dependencia: N/A | Período de Ejercicio: N/A |
| Principales funciones: N/A | Parentesco / Relación: N/A |
| ¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales" | |
| ¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo? | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| *En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos" | |
| Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física | |
| Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración: | |
|  ROSA ELENA TOVAR RIOS Nombre y Firma del Cliente | |
| Lugar de elaboración: | |
| Fecha de elaboración: | |
| Documentación necesaria para la apertura: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Identificación oficial vigente. • Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella. • Clave única de Registro de Población CURP. • Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal • Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses. | |
| *Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC. | |

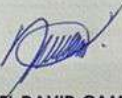


PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

Questionario de Identificación Persona Física

Questionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado

| KYC Persona Física | | |
|--|---|--|
| Datos Generales | | |
| Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin abreviaturas) | | |
| RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER | | |
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 07/05/1966 | MÉXICO | DISTRITO FEDERAL |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MÉXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| CAMR660507TX6 | EMPRESARIO | ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES, SOCIO O ACCIONISTA, ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (55)-22068094 | (55)-58205521 | rc_eps@yahoo.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| CAMR660507HDFMNF08 | 00001000000508309946 | N/A |
| Domicilio particular en Lugar de Residencia | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| RUISEÑOR | 65 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MAYORAZGOS DEL BOSQUE | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | ATIZAPAN DE ZARAGOZA |
| Estado | Código Postal | País |
| MÉXICO | 52957 | MÉXICO |
| Datos complementarios | | |
| Productos y/o servicios que contratará | | |
| CRÉDITO EN CUENTA CORRIENTE | | |
| Origen de los recursos a operar | Destino de los recursos a operar | Monto de operación (estimado mensual) |
| PROPIOS | INVENTARIO | \$ 78,750.00 |
| Número de operaciones (estimado mensual) | Frecuencia transaccional (estimado mensual) | |
| 1 | Baja <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> | |
| ¿Realizará pagos en efectivo? | | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No | | |
| En caso de utilizar dinero en efectivo, favor de especificar motivos y monto estimado mensual. | | |
| N/A | | |

| | |
|--|--|
| <p align="center">¿Desempeña actualmente o desempeño durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?</p> | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| <p>*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A</p> | |
| Dependencia: N/A Principales funciones: N/A | Puesto: N/A Período de Ejercicio: N/A |
| <p align="center">¿Su cónyuge o algún pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado desempeña actualmente o desempeño durante el año inmediato anterior algún cargo público destacado a nivel federal, estatal o municipal en México o en algún país extranjero?</p> | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| <p>*En caso positivo, especificar, de lo contrario añadir N/A: N/A</p> | |
| Nombre: N/A Dependencia: N/A Principales funciones: N/A | Puesto: N/A Período de Ejercicio: N/A Parentesco / Relación: N/A |
| <p align="center">¿Algún tercero obtendrá los beneficios derivados de las operaciones realizadas con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R. y ejercerá los derechos de uso, aprovechamiento o disposición de los recursos operados, siendo el verdadero propietario de los mismos?</p> | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| <p>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Propietarios Reales"</p> | |
| <p align="center">¿Algún tercero aportará regularmente recursos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato que se establezca con PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R., sin ser el titular de dicho contrato ni obtener los beneficios económicos derivados del mismo?</p> | |
| <input type="checkbox"/> Sí | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| <p>*En caso positivo, especificar el nombre de la persona física o moral y llenar el "Formato de Identificación de Proveedores de Recursos"</p> | |
| <p align="center">Cuestionario de Identificación Coacreditado/Obligado Solidario/Tercero autorizado Persona Física</p> | |
| <p align="center">Declaro que la información y documentación presentadas son verdaderas y que el origen y destino de los recursos a operar es lícito. Fecha de elaboración:</p> | |
|  RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER Nombre y Firma del Cliente | |
| Lugar de elaboración: | |
| Fecha de elaboración: | |
| <p>Documentación necesaria para la apertura:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificación oficial vigente. • Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella. • Clave única de Registro de Población CURP. • Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal • Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses. | |
| <p><small>*Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAC.</small></p> | |



PRESTADORA DE SERVICIOS CICLOMART, S.A.P.I. DE C.V., SOFOM, E.N.R.

**Cuestionario de Identificación Persona Moral Nacional - Riesgo Bajo
Acreditado**

| KYC Persona Moral | | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Datos generales | | | | | | | | | |
| Denominación o Razón Social | | | | | | | | | |
| BEST BRAKES MEXICO, S.A. DE C.V. | | | | | | | | | |
| Fecha de Constitución (dd/mm/aaaa) | Nacionalidad | RFC con Homoclave | | | | | | | |
| 21/01/2008 | MEXICANA | BBM080121HE5 | | | | | | | |
| Giro Mercantil / Actividad / Objeto Social | Teléfono (s) | Correo Electrónico | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MENOR DE PARTES Y REFACCIONES NUEVAS PARA AUTOMÓVILES, CAMIONETAS Y CAMIONES | (55)-58205521 | racampillo@bestbrakes.com.mx | | | | | | | |
| FIEL (en su caso) | Nombre Completo del Apoderado/Representante Legal | | | | | | | | |
| 0001000000704923458 | RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER | | | | | | | | |
| Estructura Accionaria | | | | | | | | | |
| Accionista | RFC | Capital Social | Porcentaje | | | | | | |
| RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER | CAMR660507TX6 | \$ 135,000.00 | 90 | | | | | | |
| LUIS ROBERTO CAMPILLO TOVAR | ----- | \$ 15,000.00 | 10 | | | | | | |
| Domicilio de la Persona Moral | | | | | | | | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior | | | | | | | |
| RUISEÑOR | 65 | | | | | | | | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población | | | | | | | |
| MAYORAZGOS DEL BOSQUE | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | | | | | | | |
| Estado | Código Postal | País | | | | | | | |
| MÉXICO | 52957 | MÉXICO | | | | | | | |
| Localidad | Tiempo en domicilio actual | | | | | | | | |
| ATIZAPAN DE ZARAGOZA | 16 AÑOS | | | | | | | | |
| Propietario (s) Real (es) | | | | | | | | | |
| Nombre | RFC | CURP (En caso de PF) | Fecha de constitución (En caso de PM) | Tipo de Control | | | | | % de Participación |
| | | | | I | II | III | IV | V | |
| RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER | CAMR660507TX6 | CAMR660507HDFMNF08 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 90 |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

**Información del Apoderado/Representante
Legal de la Persona Moral
Datos Generales**

RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER

| | | |
|---|--|--|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 07/05/1966 | MÉXICO | DISTRITO FEDERAL |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MÉXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| CAMR660507TX6 | EMPRESARIO | ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES, SOCIO O ACCIONISTA, ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (55)-22068094 | (55)-58205521 | rc_eps@yahoo.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| CAMR660507HDFMNF08 | 00001000000508309946 | N/A |

| | | |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Domicilio | | |
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| RUISEÑOR | 65 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MAYORAZGO DEL BOSQUE | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | ATIZAPAN DE ZARAGOZA |
| Estado | Código Postal | País |
| MÉXICO | 52957 | MÉXICO |

Información de los accionistas (exclusivamente personas físicas) que tengan el 25% o más de las acciones del cliente Persona Moral

**Accionista 1
Datos
Generales**

**Nombre Completo (apellido paterno, materno y nombre(s) sin
abreviaturas)**

RAFAEL DAVID CAMPILLO MENSER

| | | |
|---|--|--|
| Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) | País de Nacimiento | Entidad Federativa de Nacimiento |
| 07/05/1966 | MÉXICO | DISTRITO FEDERAL |
| País de Residencia | Nacionalidad | Género |
| MÉXICO | MEXICANA | MASCULINO |
| RFC con Homoclave | Ocupación / Profesión | Actividad Económica / Giro Empresarial |
| CAMR660507TX6 | EMPRESARIO | ALQUILER DE OFICINAS Y LOCALES COMERCIALES, SOCIO O ACCIONISTA, ASALARIADO |
| Teléfono Principal | Teléfono | Correo Electrónico |
| (55)-22068094 | (55)-58205521 | rc_eps@yahoo.com |
| CURP | FIEL (en caso de contar con ella) | Tipo y No. de Forma Migratoria (solo extranjeros) |
| CAMR660507HDFMNF08 | 00001000000508309946 | N/A |

Domicilio Particular en Lugar de Residencia

| | | |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Avenida / Calle | Número Exterior | Número Interior |
| RUISEÑOR | 65 | |
| Colonia | Alcaldía / Municipio | Ciudad / Población |
| MAYORAZGOS DEL BOSQUE | ATIZAPAN DE ZARAGOZA | ATIZAPAN DE ZARAGOZA |
| Estado | Código Postal | País |
| MEXICO | 52957 | MEXICO |

Datos complementarios

Productos y/o servicios que contratará

Lugar de elaboración:

Fecha de elaboración:

Documentación necesaria para la apertura:

Persona Moral

- Escritura constitutiva con boleta de inscripción en RPPC.
- Cédula de identificación fiscal.
- En caso de sociedades extranjeras el documento en el que conste el número de identificación fiscal de su país de origen.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada).
- Comprobante de domicilio a nombre de la persona moral, con una antigüedad no mayor a 3 meses.
- Escritura en la que consten las facultades del apoderado legal.
- Acta de asamblea de accionistas en donde consten los accionistas actuales de la sociedad.

Accionistas y/o propietario (s) real (es) y/o Representante legal

- Identificación oficial vigente.
- En caso de personas de nacionalidad extranjera, forma migratoria o pasaporte.*
- Comprobante de e.firma (antes FIEL, Firma Electrónica Avanzada), en caso de contar con ella.
- Clave única de Registro de Población CURP.
- Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes y cédula fiscal
- Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor a 3 meses.

***Tipo de Control**

- (I) Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas o de socios o en el órgano de gobierno equivalente de una persona moral.
- (II) Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- (III) Mantener la titularidad de derechos que permitan, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital social de una persona moral.
- (IV) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.
- (V) Adicionalmente, se entenderá que ejerce Control aquella persona física, que directa o indirectamente, adquiera el 25% o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral.

Cuando no exista una persona física que posea o controle, directa o indirectamente, un porcentaje igual o superior al 25% o 50%, se deberán indicar los datos del administrador único o los miembros del Consejo de Administración

◆ Este formato será evidencia de la entrevista personal a que se refiere la 7a de las disposiciones de carácter general del artículo 95 BIS de la LGOAAC.