



Alta o Actualización de Cliente



No. de Cliente*: Referencia MN*: Referencia USD*: Fecha:
Cliente*: ☐ Nuevo ☐ Actualización Empresa*: ☐ Local ☐ Foráneo Asesor Designado*: Asesor Adicional*:
Addon Folio*: Canal*: Clasificación*:

* Para Uso Interno de GRUPO EYPO

Datos Fiscales

Nombre/Razón Social:
Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales (Persona Moral)
Fecha de constitución: Nacionalidad: Folio mercantil:
DD MM AAAA
RFC con homoclave / No. de Identificación fiscal o equivalente y país que lo asignó (en caso de extranjeros):
CURP: **Persona Física** Número de serie del certificado digital de la firma electrónica avanzada (si cuenta con ella):
Calle: No. Ext: No. Int: CP:
Colonia: Localidad: Estado:
Teléfono: Celular: WEB:
Correo Facturación 1: Correo Facturación 2:
¿Alguno de los socios o accionistas, miembros del consejo o administrador único ha desempeñado en los últimos dos años funciones públicas destacadas en México o en el extranjero? ☐ Sí ☐ No

En caso de respuesta afirmativa, favor de llenar el siguiente apartado.

Nombre completo. Persona 1:
Dependencia: Cargo:
Nombre completo. Persona 2:
Dependencia: Cargo:

Información sobre el Controlador o Propietario real

Se entenderá por "control", a la capacidad de una persona o grupo de personas, a través de la propiedad de valores, por la celebración de un contrato o por cualquier otro acto jurídico, para:

- 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.
- Nombrar o destituir a la mayoría de los consejeros, administradores o equivalentes de una persona moral.
- 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.

📍 Av. Francia 1751-B, Col. Moderna, Guadalajara, Jal. México

🌐 www.eypo.com.mx ☎ + (52) (33) 3812 3825

F-EY-CYC-01
REV 08



d) Dirigir, directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas de una persona moral.

Adicionalmente, se entenderá que ejerce el 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.

Controlador(es) persona(s) física(s)

Datos	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Apellido Paterno:				
Apellido Materno:				
Nombre (s):				
Nacionalidad:				
Fecha de Nacimiento:				
Porcentaje tenencia accionaria:				

¿El control de la sociedad lo ejerce otra persona moral? ☐ Sí ☐ No

En caso de respuesta afirmativa, favor de llenar el siguiente apartado.

Sección controlador persona moral

Datos	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Apellido Paterno:				
Apellido Materno:				
Nombre (s):				
Nacionalidad:				

Dirección de Entrega

Colonia:		Calle:		Número:	
Estado:		Localidad:		C.P.:	
		Teléfono:		Celular:	

Responsable de Cuentas por Pagar

Título:		Nombre:			
Correo:		Teléfono/Ext:		Celular:	

Contacto de Compras

Título:		Nombre:			
Correo:		Teléfono/Ext:		Celular:	



Título:

Nombre:

Correo:

Teléfono/Ext:

Celular:

Personal Autorizado a Recolectar el material

Nombre	Puesto	Email	Teléfono/Ext	Celular

Favor de especificar el uso del CFDI :

Uso CFDI	Descripción	Marque una Opción
G01	ADQUISICIÓN DE MERCANCÍA	☐
G03	GASTOS EN GENERAL	☐
P01	POR DEFINIR	☐
	OTRO	☐

Información Adicional Requerida en las Facturas

Forma de Pago:

- 01 ☐ (Efectivo)
- 02 ☐ (Cheque nominativo)
- 03 ☐ (Transferencia electrónica de fondos)
- 04 ☐ (Tarjeta de crédito)
- 28 ☐ (Tarjeta de débito)
- 99 ☐ (Por definir)

Método de Pago:

- PPD ☐ (Pago en parcialidades o diferido)
- PUE ☐ (Pago en una sola exhibición)

Moneda:

- MXN ☐ (Pesos mexicanos)
- USD ☐ (Dólares americanos)

Referencias Bancarias para Pago (Obligatorio)

Banco	Clabe Interbancaria

* Para Uso Interno de GRUPO EYPO
* Favor de llenar con Nombre y Firma