

**Datos del contratante (sólo si es diferente al solicitante)**

Nombre (s), apellido paterno, apellido materno o razón social				Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino (M)	Folio Pegaso		
					<input type="checkbox"/> Femenino (F)			
RFC		CURP						
Estado Civil		<input type="checkbox"/> Sociedad de convivencia	Edad	Nacionalidad				
<input type="checkbox"/> Soltero, divorciado-viudo		<input type="checkbox"/> Casado-unión libre						
<b>Para personas físicas</b>				Doble nacionalidad ¿Cuál?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país)								
Fecha de nacimiento / constitución de la empresa			Firma Electrónica Avanzada (FIEL)					
Día Mes Año								
Correo electrónico		Actividad o giro mercantil		Ingresos (sólo personas Físicas)		Ocupación o profesión		
<b>Domicilio</b>						No. Exterior	No. Interior	
Calle								
Colonia		Código Postal	Delegación o municipio		Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad)			Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)			
01			01					
<b>Para personas morales</b>						Folio mercantil		
Nombre(s) de(los) apoderado(s) legal(es)								
Llenar estos datos en caso de ser extranjero								
<b>Domicilio</b>				No. Exterior	No. Interior	Colonia		Código Postal
Calle								
Población o ciudad		Estado	País		Teléfono			

**Datos del solicitante titular**

Nombre (s), apellido paterno, apellido materno				Lugar de nacimiento (ciudad, estado y país)			Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino (M)
								<input type="checkbox"/> Femenino (F)
RFC		C.U.R.P.						
Fecha de nacimiento		Edad	Nacionalidad	Doble nacionalidad ¿Cuál?		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Estado civil	Sociedad de convivencia
Día Mes Año							<input type="checkbox"/> Soltero-Divorciado-Viudo	<input type="checkbox"/> Casado-unión libre
Ocupación o profesión		Actividad o giro del negocio		Correo electrónico		Relación con el contratante		
Firma Electrónica Avanzada (FIEL)						Folio mercantil		
<b>Domicilio</b>						No. Exterior	No. Interior	
Calle								
Colonia		Código Postal	Delegación o municipio		Población o ciudad	Estado		
Tel. particular (con clave de ciudad)			Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)			
01			01					
Llenar estos datos en caso de ser extranjero								
<b>Domicilio</b>				No. Exterior	No. Interior	Colonia		Código Postal
Calle								
Población o ciudad		Estado	País		Teléfono			

V-310-AGOSTO 2013