



ANEXO "BENEFICIARIOS" DE LA CARÁTULA

No. De Cliente: 12979415
Cuenta CLABE: 030180900004498129
Fecha: 18 de Junio del 2015
RECA Personas Físicas: 0314-436-001868

BENEFICIARIOS				
NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	%	R.F.C.	DOMICILIO
PATRICIA GARCIA MEJIA	ESPOSA	100.0	GAMP800918000	MISMO DOMICILIO DEL TITULAR

Leído y enterado de los términos y condiciones del Contrato Multicuenta y del contenido del anverso y reverso de la presente carátula y sus anexos:

Nombre y firma del primer titular o representante legal

NO APLICA

Nombre y firma del segundo titular

NO APLICA

Nombre y firma del tercer titular

NO APLICA

Nombre y firma del cuarto titular

NO APLICA

Nombre y firma del quinto titular

Firmas autorizadas del Banco



FECHA: 18 DE JUNIO DEL 2015

SOLICITUD CONTRATO MULTICUENTA

PERSONA FÍSICA

NÚMERO DE CONTRATO MULTICUENTA / CLIENTE: 12979415

Nombre del Primer Titular / Titular Garantizado:
HERRERA VALLE PABLO GABRIEL

Calle y No. TOPACIO 40	
Colonia: COLONIA MINEROS	Segmento: PERSFIS
Ciudad y Estado: CD FRAY BERNARDINO DE SAHA	R.F.C.: HEVP820530476
C.P. 43993	Teléfono: 913-4439
Identificación: IFE	
Tipo de Titularidad: Individual	

Nombre del Segundo Titular:

Calle y No.	
Colonia:	Teléfono:
Ciudad y Estado:	Edo.Civil:
E-mail	C.P.:
Porcentaje (%):	
Tipo de Relación	Identificación:
País donde se declara ser contribuyente fiscal	
País adicional	
Clave de identificación fiscal	
País de Nacimiento	
Nac	2da Nac

Nombre del Tercer Titular:

Calle y No.	
Colonia:	Teléfono:
Ciudad y Estado:	Edo.Civil:
E-mail	C.P.:
Porcentaje (%):	
Tipo de Relación	Identificación:
País donde se declara ser contribuyente fiscal	
País adicional	
Clave de identificación fiscal	
País de Nacimiento	
Nac	2da Nac

Nombre del Cuarto Titular:

Calle y No.	
Colonia:	Teléfono:
Ciudad y Estado:	Edo.Civil:
E-mail	C.P.:
Porcentaje (%):	
Tipo de Relación	Identificación:
País donde se declara ser contribuyente fiscal	
País adicional	
Clave de identificación fiscal	
País de Nacimiento	
Nac	2da Nac

Nombre del Quinto Titular:

Calle y No.	
Colonia:	Teléfono:
Ciudad y Estado:	Edo.Civil:
E-mail	C.P.:
Porcentaje (%):	
Tipo de Relación	Identificación:
País donde se declara ser contribuyente fiscal	
País adicional	
Clave de identificación fiscal	
País de Nacimiento	
Nac	2da Nac

Cliente EBN
Dar tarjeta puntos