

**ANEXO 53**

**FORMATO DE INFORMACIÓN PARA PERSONAS QUE TENGAN INTENCIÓN DE PARTICIPAR EN EL CAPITAL SOCIAL DE UNA INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, PERSONAS QUE PRETENDAN CONSTITUIRSE COMO ACREEDORES CON GARANTÍA RESPECTO DEL CAPITAL SOCIAL PAGADO DE UNA INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE Y PERSONAS QUE PRETENDAN OBTENER EL CONTROL DE UNA INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE**

|   |  |
|---|--|
| Denominación de la institución de banca múltiple. |  |
|---|--|

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Fecha de elaboración. (dd/mm/aaaa) |  |
|------------------------------------|--|

Esta información forma parte de la solicitud presentada ante la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, su contenido es confidencial y será objeto de revisión y verificación.

**Instrucciones de llenado.**

- Este formato deberá ser llenado por:
  - a) Personas que, dentro del trámite de solicitud de autorización para organizarse y operar instituciones de banca múltiple en términos de lo señalado en el Artículo 8 de la Ley, tengan intención de suscribir el dos por ciento o más del capital social de la propia institución.
  - b) Personas que pretendan obtener autorización para adquirir directa o indirectamente más del cinco por ciento de acciones serie "O" representativas del capital pagado de una institución de banca múltiple.
  - c) Personas que pretendan obtener autorización para constituirse como acreedores con garantía respecto de más del cinco por ciento de acciones serie "O" representativas del capital pagado de una institución de banca múltiple.
  - d) Personas o grupo de personas que pretendan obtener el control de una institución de banca múltiple, en términos de lo dispuesto por el Artículo 22 Bis, fracción II, de la Ley.
- No deben dejarse espacios en blanco, en todo caso mencionar: Ninguno, No, No tengo, No aplica.
- Todos los nombres y datos requeridos deben presentarse completos (v.g. personas con dos nombres).

**SECCIÓN 1.**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.**

**PERSONAS FÍSICAS.**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nombre(s).        |  |
| Apellido paterno. |  |
| Apellido materno. |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Nacionalidad. |  |
|---------------|--|

|     |  |
|-----|--|
| RFC |  |
|-----|--|

|      |  |
|------|--|
| CURP |  |
|------|--|

**Domicilio para oír y recibir notificaciones.**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Calle y número exterior y/o interior. |  |
| Colonia.                              |  |
| Delegación o Municipio.               |  |
| Entidad Federativa.                   |  |
| Código postal.                        |  |
| País.                                 |  |

|  |    |  |
|--|----|--|
| Estado civil.  |    |  |
| Nombre del cónyuge o concubinario.   |    |  |
| Nombre de parientes en línea recta ascendente y descendente hasta el primer grado. | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
|  | 5. |  |
|  | 6. |  |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN****PERSONAS MORALES.**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Denominación o razón social. |  |
| Actividad principal.         |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Nacionalidad. |  |
|---------------|--|

|      |  |
|------|--|
| RFC. |  |
|------|--|

|                        |  |
|------------------------|--|
| Fecha de constitución. |  |
|------------------------|--|

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Representante legal.    |  |
| Profesión.              |  |
| Antecedentes laborales. |  |
|                         |  |
|                         |  |
|                         |  |

**Domicilio para oír y recibir notificaciones.**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Calle y número exterior y/o interior. |  |
| Colonia.                              |  |
| Código postal.                        |  |
| Delegación o Municipio.               |  |
| Entidad Federativa.                   |  |
| País.                                 |  |

| Nombre de los accionistas que participen con el 10% o más del capital social de la persona moral. <sup>1</sup> | Accionista |  | (%) |
|--|------------|--|-----|
|  | 1.         |  |     |
| 2.   |            |  |     |
| 3.   |            |  |     |
| 4.   |            |  |     |
| 5.   |            |  |     |

<sup>1/</sup> Tratándose de personas morales, fideicomisos u otros vehículos de inversión, las participaciones directas e indirectas de personas físicas en el capital éstos, deberán relacionarse y desglosarse hasta la identificación de las personas físicas que sean los últimos beneficiarios de dichas participaciones.

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Según sus estatutos puede invertir en sociedades? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

|  |                                       |                             |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|
| ¿Ha sido aprobada la inversión de que se trata por su consejo de administración? | Sí <input type="checkbox"/>           | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene o ha tenido inversión en entidades financieras?                           | Sí <input type="checkbox"/>           | No <input type="checkbox"/> |
| Especifique:   | ___ % accionario. Denominación: _____ |                             |

## Sección 2.

### Participación de la persona en la institución de banca múltiple.

|                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| Accionista (en su caso). | <input type="checkbox"/> | ___ % tenencia accionaria.   |
| Cargo (en su caso).      | <input type="checkbox"/> | Presidente del consejo de administración.                              |
|                          | <input type="checkbox"/> | Consejero propietario.   |
|                          |                          | Independiente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="checkbox"/> | Consejero suplente.  |
|                          |                          | Independiente: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|                          | <input type="checkbox"/> | Secretario del consejo de administración.                              |
|                          | <input type="checkbox"/> | Director general.  |
|                          | <input type="checkbox"/> | Director jurídico.   |
|                          | <input type="checkbox"/> | Director de finanzas.  |
|                          | <input type="checkbox"/> | Director comercial.  |
|                          | <input type="checkbox"/> | Otro(s).   |
|                          |                          | Especifique: _____   |

## SECCIÓN 3.

### RELACIÓN PATRIMONIAL.

| a) Bienes y derechos.               | IMPORTE<br>(miles de pesos) |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| 1.- PROPIEDADES INMOBILIARIAS.      |                             |
| Total:                              |                             |
| 2.- VALORES Y OTROS BIENES MUEBLES. |                             |
| Total:                              |                             |

|  |                           |                                     |
|--|---------------------------|-------------------------------------|
| 3.- SALDOS EN BANCOS.                              |                           |                                     |
| Total:   |                           |                                     |
| 4.- OTROS.   |                           |                                     |
| Total:   |                           |                                     |
| 5.- TOTAL DE BIENES Y DERECHOS (patrimonio bruto). |                           |                                     |
| <b>b) Deudas y obligaciones.</b>                   |                           |                                     |
| 6.- HIPOTECAS Y CREDITOS DE ENTIDADES FINANCIERAS. |                           |                                     |
| Total:   |                           |                                     |
| 7.- OTRAS.   |                           |                                     |
| Total:   |                           |                                     |
| 8.- TOTAL DE DEUDAS Y OBLIGACIONES.                |                           |                                     |
| 9.- PATRIMONIO (Resta de 5 menos 8).               |                           |                                     |
| 10.- FIANZAS Y AVALES OTORGADOS.                   |                           |                                     |
| 11.- POLIZAS DE SEGUROS.                           |                           |                                     |
| 12.- INGRESOS TOTALES.                             | Monto<br>(miles de pesos) | Principal(es) fuente(s) de ingresos |
| Último año 20__.                                   |                           |                                     |
| Penúltimo año 20__.                                |                           |                                     |
| Antepenúltimo año 20__.                            |                           |                                     |

| 13.- ORIGEN DE LOS RECURSOS <sup>2</sup> . |                   |                           |       |
|--|-------------------|---------------------------|-------|
| FUENTE                                     | ENTIDAD O PERSONA | MONTO<br>(miles de pesos) | (%)   |
| Recursos propios.                          | N/A               |                           |       |
| Otros. Especifique: _____                  |                   |                           |       |
| TOTAL DE RECURSOS:                         |                   |                           | 100 % |
| 14.- COMENTARIOS Y ACLARACIONES.           |                   |                           |       |

<sup>2/</sup> Tratándose de aquellas personas que se constituyan como acreedores con garantía sobre acciones serie "O", representativas del más del cinco por ciento del capital pagado de una institución de banca múltiple, deberá indicarse el origen de los recursos objeto de la obligación garantizada.

**SECCIÓN 4.****INFORMACIÓN ADICIONAL.**

Si considera que existe alguna otra información relevante no contemplada en las secciones anteriores, deberá listar la información y comentar en el siguiente recuadro.

| Sección. | Información. |
|----------|--------------|
|          |              |

**SECCIÓN 5.****DECLARACIONES Y FIRMAS.**

Por este conducto el que suscribe autoriza a la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, respecto de la información aquí proporcionada, para:

- a) Verificarla como considere pertinente, así como de obtener de cualquier otra autoridad que estime conveniente información sobre mí persona, con motivo de la solicitud de autorización presentada ante esa Comisión.
- b) Compartirla con carácter de confidencial con la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro, el Banco de México, el Servicio de Administración Tributaria, la Procuraduría General de la República y otras autoridades, para el exclusivo cumplimiento de sus funciones.

Confirmando que he leído y llenado el presente formato con cuidado, de tal manera que entiendo su contenido e implicaciones legales.

Entiendo que el proporcionar datos falsos será motivo de exclusión del que suscribe, sin perjuicio de las penas o sanciones legales que pudieran proceder según el caso.

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR  
VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS  
EN ESTA DECLARACION SON CIERTOS.**

Firma de la persona o representante legal.

**NOMBRE.**

**FECHA.**

## **SECCIÓN 6.**

### **DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD.**

#### **PERSONAS FÍSICAS:**

1. Copia de identificación oficial vigente (credencial de elector o pasaporte vigente y en caso de personas de nacionalidad extranjera, forma migratoria o pasaporte).
2. En su caso, copia de la cedula de identificación fiscal.
3. Copia de la CURP.
4. Reportes especiales de crédito de dos sociedades de información crediticia, con fecha de expedición no mayor de tres meses anteriores la fecha de solicitud.
5. Copia de la cedula profesional o certificado de estudios o del documento que acredite el último grado de estudios alcanzados.
6. Situación patrimonial de los últimos tres años.

#### **PERSONAS MORALES:**

1. Copia certificada de los estatutos sociales vigentes.
2. Copia de la cédula de identificación fiscal.

3. Copia autenticada por el administrador único o por el secretario del consejo de administración de los estados financieros anuales dictaminados y del dictamen del auditor externo, en caso de estar obligado a ello, aprobados por su órgano de administración de los últimos tres ejercicios sociales, o los que correspondan de acuerdo con la fecha de su constitución.
4. En su caso, copia autenticada por el secretario del consejo de administración de la resolución del órgano de administración que apruebe la suscripción y pago de las acciones de la institución de banca múltiple a constituir o en la que se pretende participar.
5. Reportes especiales de crédito de dos sociedades de información crediticia, con fecha de expedición no mayor de tres meses anteriores la fecha de solicitud.