

_____ a ____ de _____ del _____.

Actinver Casa de Bolsa, S.A. de C.V.
Guillermo González Camarena No.1200, Piso 9,
Col. Centro Ciudad Santa Fe
Del. Álvaro Obregón, 01210 Cd. de México.

Atención: _____

_____ en mi calidad de titular del Contrato de Intermediación Bursátil número _____, que tengo aperturado en Actinver Casa de Bolsa, S.A. de C.V. Por medio del presente escrito solicito se den de alta los datos que a continuación se detallan, con la finalidad de que se utilicen para liquidar las operaciones de Compra-Venta de Divisas que en lo sucesivo realice con ustedes.

BENEFICIARIO

NO. CUENTA /IBAN

BANCO BENEFICIARIO

ABA ó SWIFT

PLAZA

BANCO INTERMEDIARIO (opcional)

ABA ó SWIFT (opcional)

PLAZA (opcional)

DETALLES/FFC (opcional)

Así mismo, declaro bajo protesta de decir verdad que los recursos utilizados para las operaciones que realice con esta institución son de procedencia lícita y producto de la actividad que desempeño.

Por lo anterior libero a Actinver Casa de Bolsa, S.A. de C.V., de cualquier responsabilidad en relación con este asunto que en lo futuro se presente.

Sin más por el momento, quedo de ustedes para cualquier duda o aclaración.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del Titular