

INFORMACION ADMINISTRATIVA

FECHA	HORA	SUCURSAL	NUMERO DE CUENTA	MONEDA	REGIMEN DE CTA IPAB	CLABE
24-04-2018	12:04	0073	01000369442	MXP	INDIVIDUAL	042045010003694426
Nombre del Titular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO LUIS ALBERTO PALOMARES ESTRADA				1575402	100.00%	100.00%
Nombre Del Segundo Cotitular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
Nombre Del Tercer Cotitular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
Nombre Del Cuarto Cotitular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
Nombre Del Quinto Cotitular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
Nombre Del Sexto Cotitular				Cliente No.	Porcentaje de ISR	Porcentaje IPAB
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			

(*) Cuando el cliente no precise que persona(s) percibirá(n) los ingresos por intereses o las designaciones sean equivocadas o alternativas, se entenderá que los mismos corresponden al titular y a todos los cotitulares en la misma proporción.
 la(s) persona(s) designada(s) como receptora(s) de los ingresos por intereses tendrá(n) esa calidad respecto de este producto que el cliente contrate con el banco al amparo del contrato de productos y servicios bancarios que se relacionen con la presente cuenta.

BENEFICIARIOS

A partir de la fecha de la presente, se designan como beneficiario(s) a la(s) persona(s) que se describe(n) a continuación.

Beneficiario 1						
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno.					Parentesco	Porcentaje
Fecha de Nacimiento			Domicilio			
DD	MM	AAAA	Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Delegación o Municipio			
Ciudad o Población			Estado	Pais	Código Postal	
Beneficiario 2						
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno.					Parentesco	Porcentaje
Fecha de Nacimiento			Domicilio			
DD	MM	AAAA	Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Delegación o Municipio			
Ciudad o Población			Estado	Pais	Código Postal	
Beneficiario 3						
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno.					Parentesco	Porcentaje
Fecha de Nacimiento			Domicilio			
DD	MM	AAAA	Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Delegación o Municipio			
Ciudad o Población			Estado	Pais	Código Postal	
Beneficiario 4						
Nombre(s), Apellido Paterno, Apellido Materno.					Parentesco	Porcentaje
Fecha de Nacimiento			Domicilio			
DD	MM	AAAA	Calle, No. Exterior, No. Interior, Colonia, Delegación o Municipio			
Ciudad o Población			Estado	Pais	Código Postal	