



## PERSONA FÍSICA / EMPRESA DE MEXICO DOCUMENTACION REQUERIDA PARA EXPEDIENTE

**Los Documentos Marcados con \* Asteriscos son de Carácter Obligatorio,  
Documentos Incompletos Pueden Causar Retraso en la Transacción.**

Favor de marcar los documentos que se están entregando al Ejecutivo.

### **Persona Física / Cliente**

- \*Solicitud para Persona Física/Cliente nuevo
- \*Copia de identificación (Pasaporte, Visa Laser, Senti)
- \*Comprobante de Domicilio (Recibo de Agua, Luz, Etc.)

### **Empresa / Cliente**

- \*Solicitud para Empresa/Cliente Nuevo
- \*Copia de RFC (Registro Federal de Causantes)
- \*Comprobante de Domicilio (Recibo de Agua, Luz, Etc.)
- Copia de Acta Constitutiva
- Facturas, Recibos o cualquier otro documento que ayude a comprobar el giro de la Empresa.

### **Conductor de Operación**

De México

- \*Copia de identificación (Pasaporte MX, Visa Laser, Senti)
- \*Comprobante de Domicilio (Recibo de Agua, Luz, Etc.)

De USA

- \*Copia de Identificación (Licencia de Manejo USA, Pasaporte USA, USA Passport Card, USA Identification Card, USA Permanent Resident Card, Senti)
- \*Número de Seguro Social
- \*Comprobante de Domicilio (Recibo de Agua, Luz, Etc.)

### **Receptor / Beneficiario**

En México

- \*Copia de Identificación (Pasaporte MX, Visa Laser, Senti)
- \*Para Depósito en Bancos: Nombre del Banco, # de Cuenta, Ruta, Clabe, Sucursal, Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)
- \*Teléfono\*                       Fax                       Email

En USA

- \*Copia de identificación (Licencia de Manejo USA, Pasaporte USA, USA Passport Card, USA Identification Card, USA Permanent Resident Card, Senti)
- \*Para Depósito en Bancos: Nombre del Banco, # de Cuenta, Ruta, Clabe, Sucursal, Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal, Teléfono) \*
- \*Teléfono\*                       Fax                       Email

### **Documentos adicionales**

- Copia de Acta Constitutiva
- Publicidad de la Empresa (folletos, revistas, anuncios, tarjetas de presentación, etc.)
- Contrato de Arrendamiento, Títulos de compra/venta, etc.
- Fotos del Establecimiento (por dentro y por fuera)

### **La Documentación puede ser entregada de la siguiente forma:**

- Vía Fax : (956)843-2017
- Vía correo electrónico : fxtransfers@texasgsinv.com
- Personalmente en: 4403 W. Military Hwy Suite 701 McAllen, TX 78503
  - o (956) 631.0016 | (956) 843.8516



**FORMA PARA CLIENTES**

Estimado cliente favor de llenar esta forma para registrarlo, los campos marcados con \* asterisco son de carácter obligatorio.

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**Datos del cliente**

*Nombre _____	*Fecha de Nacimiento _____ - _____
*Profesión _____	*Ocupación _____
<b>*Nacionalidad Mexicana u otra Nacionalidad (Copia de Pasaporte o Visa Láser obligatorio y Credencial de Elector, Residencia)</b>	
*# Pasaporte _____	*#Visa Laser _____ # IFE / Residencia _____
<b>*Nacionalidad Estadounidense (Copia de identificaciones, Número de Seguro Social y/o Pasaporte obligatorio)</b>	
*Número Seguro Social y/o # Pasaporte _____	*# Licencia Manejo _____
*Dirección _____	*País _____ *Estado _____
*Ciudad _____ *C.P. _____	*Teléfono _____ Móvil _____ Fax _____
Correo Electrónico _____	Sitio WEB _____
<b>Comentarios Adicionales</b>	

**Personas autorizadas para realizar transacciones, entrega y recibir documentación.**

*Nombre _____	*Puesto _____	*Firma _____
<b>*Nacionalidad Mexicana u otra Nacionalidad (Copia de Pasaporte o Visa Láser obligatorio y Credencial de Elector, Residencia)</b>		
*# Pasaporte _____	*#Visa Laser _____	# IFE / Residencia _____
<b>*Nacionalidad Estadounidense (Copia de identificaciones, Número de Seguro Social y/o Pasaporte obligatorio)</b>		
*Número Seguro Social y/o # Pasaporte _____	*# Licencia Manejo _____	

*Nombre _____	*Puesto _____	*Firma _____
<b>*Nacionalidad Mexicana u otra Nacionalidad (Copia de Pasaporte o Visa Láser obligatorio y Credencial de Elector, Residencia)</b>		
*# Pasaporte _____	*#Visa Laser _____	# IFE / Residencia _____
<b>*Nacionalidad Estadounidense (Copia de identificaciones, Número de Seguro Social y/o Pasaporte obligatorio)</b>		
*Número Seguro Social y/o # Pasaporte _____	*# Licencia Manejo _____	

*Nombre _____	*Puesto _____	*Firma _____
<b>*Nacionalidad Mexicana u otra Nacionalidad (Copia de Pasaporte o Visa Láser obligatorio y Credencial de Elector, Residencia)</b>		
*# Pasaporte _____	*#Visa Laser _____	# IFE / Residencia _____
<b>*Nacionalidad Estadounidense (Copia de identificaciones, Número de Seguro Social y/o Pasaporte obligatorio)</b>		
*Número Seguro Social y/o # Pasaporte _____	*# Licencia Manejo _____	

*Nombre _____	*Puesto _____	*Firma _____
<b>*Nacionalidad Mexicana u otra Nacionalidad (Copia de Pasaporte o Visa Láser obligatorio y Credencial de Elector, Residencia)</b>		
*# Pasaporte _____	*#Visa Laser _____	# IFE / Residencia _____
<b>*Nacionalidad Estadounidense (Copia de identificaciones, Número de Seguro Social y/o Pasaporte obligatorio)</b>		
*Número Seguro Social y/o # Pasaporte _____	*# Licencia Manejo _____	

**Referencia Bancaria**

Banco _____	Sucursal _____	# Cuenta _____
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____
Persona contacto _____	C.P. _____	Teléfono _____ Ext _____

**Referencias Comerciales**

Nombre _____	Teléfono _____	Contacto _____
Nombre _____	Teléfono _____	Contacto _____
Nombre _____	Teléfono _____	Contacto _____

¿Cómo supo Ud. De TEXAS G & S INVESTMENTS, INC.? \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros y/o mi/nuestra compañía certificamos que la información proveída a través de esta forma es correcta y verdadera. Además, yo/nosotros y/o mi/nuestra compañía estamos en el entendido que correremos con todos aquellos gastos que se pudieran generar a TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. a causa de haber proporcionado información falsa o incorrecta, o por cheques rebotados.

Yo/Nosotros damos el consentimiento y autorizamos a TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. para obtener y consultar nuestra información personal y bancaria asentada en esta forma en cualquier momento que pudiera ser requerido y a la revelación de información bancaria o de crédito concerniente a mi/nosotros y/o mi/nuestra compañía a algún Buró de crédito o a alguna persona con el único propósito de establecer relaciones comerciales y de negocio; de la misma manera yo/nosotros aceptamos indemnizar a TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. por cualquier demanda que pudiese surgir a consecuencia de haber revelado información mía/nuestra y/o de mi/nuestra compañía.

Yo/nosotros y/o mi/nuestra compañía certificamos que todas las transacciones de instrumento monetario (efectivo, transferencias bancarias y demás) realizadas con TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. no provienen ni son producto, en su totalidad o parcialmente, de actividades ni instrumentos monetarios ilícitos. También nos comprometemos a indemnizar a TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. por cualquier demanda que pudiese surgir a consecuencia de yo/nosotros y/o mi/nuestra compañía haber realizado transacciones con TEXAS G & S INVESTMENTS, INC. con instrumentos monetarios de origen ilícito.

*Nombre _____	*Puesto _____
*Firma Autorizada _____	*Fecha _____
*Nombre _____	*Puesto _____
*Firma Autorizada _____	*Fecha _____

**Sírvase de llenar completamente esta forma a fin de poder brindar un mejor servicio y asesoría.**

Favor de regresarnos esta forma vía fax o correo electrónico. Anexando una copia por ambos lados de la identificación de las personas autorizadas y propietario.

**Enviar al FAX (956) 843-2017 • Correo Electrónico [fxtransfers@texasgsinv.com](mailto:fxtransfers@texasgsinv.com)**

**Esta área es para uso interno favor de dejarla en blanco**

Assigned Customer Account Number _____	Account type _____
Approved by _____	Signature _____ Date _____

**Notes**


**Anexo de Comentarios**

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			

Fecha		Nombre Persona TGS	
Comentario			