



# Formato Único AMIB Certifica

Pegar fotografía  
tamaño  
pasaporte  
a color

## Claves de Servicio:

Folio de Acreditación de Ética:

Matricula AMIB

(En caso de Contar con ella):

Folio de Autorización AMIB.

(Uso interno AMIB)

## Forma de Pago:

### Datos del Solicitante:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

RFC(Con Homoclave):

CURP(opcional):

Correo Electrónico Personal:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Género:

Teléfono Particular:  
(Con Lada)

Teléfono Celular:

Estado Civil:

Teléfono Oficina:

Extensión:

### Domicilio Particular:

Calle:

Número Exterior:

Colonia:

Delegación o Municipio:

Ciudad:

Entidad Federativa:

C.P.:



**Datos del Intermediario del Mercado de Valores donde labora (Proporcionada por la Institución):**

Nombre de la Institución:

Puesto en el que labora:

Fecha de inicio de labores:

**Documentos Anexos a la Solicitud:**

Copia de la Identificación Oficial

Comprobante Oficial de Estudios con Reconocimiento Oficial con sello y firma

Carta Intención de Apoderamiento

Manifestación Bajo Protesta de Decir Verdad

Copia de la Cédula del RFC, o Estado de Cuenta de Afore o Estado de Cuenta de Infonavit

Reporte de Crédito Especial – Personas Físicas

Documentos Complementos al Buró de Crédito

Comprobante de Pago del Servicio Solicitado

Acreditación de los Puntos por Experiencia y Capacitación para la Actualización de la Certificación

Copia Cédula Fiscal emitida por la SHCP (Solicitantes de Facturación)

Escrito de Apoderamiento y/o Escrito de Revocación

Carta Renuncia voluntaria de Poderes

Copia constancia de baja, constancia de servicio, copia finiquito o copia liquidación

Copia de Acta de Nacimiento

## Datos de Facturación:

**\*En caso de requerir Factura favor de anexar la Cédula Fiscal emitida por la SHCP**

El pago del servicio solicitado se facturará a:

Razón Social o Denominación:

Correo Electrónico para el envío de Factura:

### Solicitud de Autorización ante la CNBV

Nombre y firma de la persona que pretende obtener la autorización para actuar como Apoderado.

### Espacio para uso exclusivo de AMIB

Nombre y firma del representante de la Asociación Mexicana de Intermediarios Bursátiles, A.C.

Nombre, firma y fecha de quien revisa el expediente para solicitud de autorización de la Asociación Mexicana de Intermediarios Bursátiles, A.C.

Fecha de envío a la CNBV (Uso interno)

---

El que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que la información aquí contenida, así como la documentación que la soporta y que se encuentra contenida en el Padrón, es verdadera.

Asimismo, expresa su conformidad para que toda notificación que le sea efectuada con motivo de la aplicación de las "Disposiciones generales aplicables a los operadores de bolsa y operadores de intermediarios del mercado de valores y asesores de inversión para la celebración de operaciones con el público", se tenga por válidamente hecha cuando sea practicada en el domicilio particular señalado en la presente solicitud o dirección de correo electrónico.

---

#### AVISO DE PRIVACIDAD

ASOCIACIÓN MEXICANA DE INTERMEDIARIOS BURSÁTILES, A.C. (AMIB)

AMIB es Responsable del tratamiento de datos personales

Responsable: Everardo Rodríguez Caro, Paseo de la Reforma 255 Piso 1, Col. Cuauhtémoc, C.P. 06500, correo electrónico: [ecaror@amib.com.mx](mailto:ecaror@amib.com.mx), Tel: 53429215

¿Para qué Fines utilizamos sus datos personales?

Para cumplir los objetivos de AMIB como Organismo Autorregulatorio y de Representación Gremial de sus Asociados y Afiliados.

Consulte el aviso de privacidad completo en: <http://www.amib.com.mx> 6 de julio de 2011, Efrén del Rosal Calzada, Director General