



## DECLARATORIA FUENTE DE RIQUEZA Y ACTIVIDAD COMERCIAL

Persona Moral Mexicana

### GENERALES DE LA PERSONA MORAL

Denominación o Razón Social \_\_\_\_\_

Nombre Comercial (si aplica) \_\_\_\_\_

Objeto Social y Giro \_\_\_\_\_

Nacionalidad de la empresa \_\_\_\_\_ Teléfono de Oficina \_\_\_\_\_

No. de Escritura Constitutiva \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

No. de Registro Público \_\_\_\_\_ Lugar de Constitución \_\_\_\_\_

Email registrado en Bitso \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DD MM AAAA

Domicilio Postal

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior e interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Tiempo en el domicilio \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal (si es diferente al domicilio postal)

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior e interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Tiempo en el domicilio \_\_\_\_\_

### CUESTIONARIO

Indique sus respuestas marcando los círculos con una X

1- Indique el producto de Bitso por el cual está interesado

Exchange  Wallet

Producto personalizado o especial Especificar \_\_\_\_\_

2 - ¿La persona moral es una sociedad o Asociación sin fines de lucro (ONG)?

SI  NO

En caso afirmativo, **Conteste las preguntas de la siguiente página**

**SOCIEDADES O ASOCIACIONES SIN FINES DE LUCRO ONG**

Contestar solo en caso de ser un ONG

A - ¿Qué tipo de actividad lleva a cabo su ONG?

---

B - ¿Qué tipo de donaciones recibe la ONG?

 Efectivo     EspecieEn caso de Especie, **Especifique cuales** 

---

C - ¿Recibe donaciones del extranjero?

 SI     NOEn caso afirmativo, **Especifique países de origen** 

---

D - ¿En caso de recibir donaciones en efectivo, ¿Cuál es la forma en la que las recibe?

Indique montos mensuales estimados y si provienen de México o del extranjero

 Depósitos Bancarios    Monto Mensual 

---

 Efectivo directamente    Monto Mensual 

---

 Cheques    Monto Mensual 

---

 Transferencia Bancarias    Monto Mensual 

---

 Cargo a Tarjeta de Crédito    Monto Mensual 

---

E - Si recibe donaciones del extranjero ¿Éstas provienen o pudiesen provenir de alguna jurisdicción o territorio considerado como no cooperante o con regimen fiscal preferente? <sup>1</sup> SI     NOEn caso afirmativo, **Especifique países de origen** 

---

F - ¿Los donativos que recibe son deducibles de impuestos?

 SI     NOEn caso negativo, **especifique la razón** 

---

G - ¿Tiene donadores que aporten en moneda nacional el equivalente a \$100,000.00 USD o más de manera mensual en cualquier instrumento monetario?

 SI     NOEn caso afirmativo, **Indique el número aproximado de donantes** 

---

<sup>1</sup>) Territorios no cooperantes o con regimen especial: Bosnia y Herzegovina, Chechenia, Colombia, Costa de Marfil, Cuba, Corea del Norte, Egipto, Etiopía, República Dominicana, Ecuador, Islandia, Irán, Iraq, Kazajstán, Libano, Mali, Myanmar (Burma), Nigeria, Pakistán, Qatar, Arabia Saudita, Somalia, Siria, Tayikistán, Túnez, Uganda, Vanuatu, Venezuela y Yemen.

**OCUPACIÓN O ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**

Indique sus respuestas marcando los círculos con una X

3 - Seleccione el giro de su negocio

- Exchange                       Servicio de Inversión                       Procesador de Pagos
- Broker                               Minero de Divisas Digitales
- Institución Financiera

Regulada / con Licencia:  Si     NoEn caso afirmativo, **Especificar Tipo de Licencia** \_\_\_\_\_

- Comercio

- Giro de la empresa:  Piedras o metales preciosos, joyas o relojes     Obras de Arte
- Vehículos (Terrestres, marítimos y aéreos)     Legal
- Juegos de azar o apuestas     Bienes Inmuebles
- Transporte o Custodia de valores     Blindaje
- Otro    Especificar \_\_\_\_\_

- Otro    Especificar \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIOS FINALES**

Personas físicas o jurídicas con más del 10% en el capital de la empresa\*

Nombre completo	Nacionalidad	Porcentaje
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Adjuntar identificación y comprobante de domicilio por cada Persona física. Adjuntar acta constitutiva y última composición accionaria por cada Persona Jurídica.

4 - ¿Alguno de los socios o accionistas, sus padres, hijos, abuelos, hermanos, nietos, de usted o su cónyuge, concubina o concubinario, desempeña o ha desempeñado durante el último año algún cargo en el gobierno mexicano o extranjero?

- SI                       NO

En caso afirmativo, **Nombres y cargos** \_\_\_\_\_**Nombre(s) de la(s) Institución(es)** \_\_\_\_\_

5 - ¿Cuál es el uso principal que le dará a su cuenta en Bitso?

.....  
.....

## PROGRAMAS PLD/AML

6 - ¿Su empresa requiere contar con un programa establecido con PLD/AML?

SI       NO

En caso afirmativo, indique los siguientes datos del Oficial de Cumplimiento:

Nombre Completo

.....

Calle

.....

Número exterior e interior

.....

Colonia

.....

Delegación o Municipio

.....

Estado

.....

Fecha de Nacimiento

..... / ..... / .....

DD      MM      AAAA

Certificación

.....

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre(s)

.....

Apellido Paterno

.....

Apellido Materno

.....

Nacionalidad

.....

Teléfono Fijo

.....

Teléfono Celular

.....

Calle

.....

Número exterior e interior

.....

Colonia

.....

Delegación o Municipio

.....

Estado

.....

RFC

.....

Cargo en la empresa

.....

CURP

.....

Fecha de Nacimiento

..... / ..... / .....

DD      MM      AAAA

7 - ¿El Representante Legal presta o ha prestado servicio o venta a algún organismo o institución del Gobierno Estatal o Federal y similares de su país de origen en los últimos 4 años?

SI       NO

En caso afirmativo, Indique la institución

.....

**ZONAS GEOGRÁFICA DE LA PERSONA MORAL**

Indique sus respuestas marcando los círculos con una X

8 - ¿Su empresa está establecida o tiene su sede principal de negocios en una jurisdicción de 'Alto Riesgo' o 'No Cooperante'? <sup>1</sup>

SI       NO

En caso afirmativo, **Indique la jurisdicción** \_\_\_\_\_

9 - Indique las principales zonas geográficas donde su empresa realiza negocios

\_\_\_\_\_

**FORMA DE ACTUACIÓN**

Indique sus respuestas marcando los círculos con una X

10 - ¿Su solicitud es por cuenta propia o por cuenta de un tercero?

Cuenta Propia       Cuenta de un tercero      Nombre o razón social \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BANCARIA**

11 - Indique los siguientes datos de la cuenta desde donde va a fondear

CLABE Interbancaria \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

Nombre del titular de la cuenta \_\_\_\_\_

**ORIGEN DE LOS FONDOS**

Indique sus respuestas marcando los círculos con una X

12 - Indique el principal origen de sus fondos en Bitso

Venta bienes inmuebles       Venta de Inversiones       Venta bienes muebles

Bitcoin (BTC)       Ether (ETH)       Ripple (XRP)

Otro      Detallar origen \_\_\_\_\_

13 - ¿Comerciarán o convertirán Divisas Digitales por efectivo?

SI       NO

En caso afirmativo, **Monto mensual estimado de conversión** (Denominar en la divisa digital) \_\_\_\_\_

**Motivo de la conversió a efectivo** \_\_\_\_\_

1) Territorios no cooperantes o con regimen especial: Bosnia y Herzegovina, Chechenia, Colombia, Costa de Marfil, Cuba, Corea del Norte, Egipto, Etiopía, República Dominicana, Ecuador, Islandia, Irán, Iraq, Kazajstán, Libano, Mali, Myanmar (Burma), Nigeria, Pakistán, Qatar, Arabia Saudita, Somalia, Siria, Tayikistán, Túnez, Uganda, Vanuatu, Venezuela y Yemen.

**PERFIL TRANSACCIONAL** Indique sus respuestas marcando los círculos con una X14 - Mencione la cantidad de operaciones y montos mensuales estimados de fondeos que pretende manejar

- Pesos (MXN)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      MXN
- Bitcoin (BTC)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      BTC
- Ether (ETH)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      ETH
- Ripple (XRP)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      XRP

15 - Indique el principal tipo de actuación que pretende realizar en su cuenta

- AHORRO / INVERSIÓN**      (Mantener divisas digitales por un periodo determinado tiempo esperando su alza en el precio)
- Bitso Wallet
  - Wallet externa a Bitso      Especificar Wallet \_\_\_\_\_
  - Servicio de Inversión      Especificar Servicio \_\_\_\_\_
- TRADING**      (Especulación con divisas digitales)
- Solo en Bitso
  - Otro Exchange      Especificar Exchange \_\_\_\_\_
- PAGO DE BIENES Y/O SERVICIOS**      (Utilizar las divisas digitales como método recurrente de pago)
- TRANSFERENCIAS DE DIVISAS DIGITALES**      (Envío de divisas digitales para familiares o por motivo de negocios)
- Nacionales
  - Internacionales

16 - Mencione la cantidad de operaciones y montos mensuales estimados de retiros que pretende manejar

Pesos (MXN)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      MXN

Seleccione el principal destino de sus retiros en pesos (MXN)

Cuentas Propias       Cuentas de terceros       Ambos

Bitcoin (BTC)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      BTC

Seleccione el principal destino de sus retiros en bitcoin (BTC)

Wallet propio fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Wallet de terceros fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Servicios de Inversión       Comprar bienes o servicios  
 Transferencias Internacionales

Ether (ETH)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      ETH

Seleccione el principal destino de sus retiros en ethers (ETH)

Wallet propio fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Wallet de terceros fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Servicios de Inversión       Comprar bienes o servicios  
 Transferencias Internacionales

Ripple (XRP)      No. de Operaciones \_\_\_\_\_      Monto \_\_\_\_\_      XRP

Seleccione el principal destino de sus retiros en ripples (XRP)

Wallet propio fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Wallet de terceros fuera de Bitso       Wallet de terceros en Bitso  
 Servicios de Inversión       Comprar bienes o servicios  
 Transferencias Internacionales

**PERSONAL AUTORIZADO PARA USO DE CUENTA**

Adjuntar identificaciones y comprobantes de domicilio

## PRIMERA PERSONA AUTORIZADA

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. de identificación \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior e interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

Años dentro de la compañía \_\_\_\_\_ Porcentaje de tenencia accionaria \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DD MM AAAA

## SEGUNDA PERSONA AUTORIZADA

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. de identificación \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior e interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

Años dentro de la compañía \_\_\_\_\_ Porcentaje de tenencia accionaria \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DD MM AAAA

## TERCERA PERSONA AUTORIZADA

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Tipo de identificación \_\_\_\_\_ No. de identificación \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número exterior e interior \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

Años dentro de la compañía \_\_\_\_\_ Porcentaje de tenencia accionaria \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DD MM AAAA



**DECLARATORIA**

Declaro que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero proceden de actividades lícitas.

Manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, anexo copia fotostática de los documentos de identificación y autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente.

REconozco que la adquisición y el uso de divisas digitales tienen un riesgo inherente como sustituto de los sistemas de pagos convencionales y/o como inversión.

Declaro que terceros no operarán con mi consentimiento o el de mí representada en los productos, cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero.

Declaro que no opero ni que terceros operarán con mi consentimiento o el de mí representada con recursos provenientes de actividades ilícitas, y así mismo, manifiesto que no se realizaré transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.

Declaro que si se aprueba la solicitud, deberé cumplir con las condiciones de uso, el acuerdo de servicio y las demás normas aplicables y / o límites.

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Fecha        /        /  
\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_