



Banco Mercantil del Norte, S.A.
Institución de Banca Múltiple,
Grupo Financiero Banorte
R.F.C. BMN-930209-927
Av. Revolución #3000
Col. Primavera C.P. 64830
Monterrey, N.L.
www.banorte.com

Nómina Banorte 2
Carátula de Activación del Contrato de Servicios Bancarios
Sección de Datos Generales

CONTACTO		FECHA		
PLAZA	PLAZA CANCUN	11	ENERO	2018
SUCURSAL	1968 SUCURSAL LAS PALMAS CANCUN	DIA	MES	AÑO
DIRECCION	XCARET LOCALES A3, A4 Y A5 NO. 0000, C.P. 77500			
LADA	998	TELEFONO	8875393	

Número de Emisora:	Número de Empleado:
77424	0000001636

Manifiesto mi conformidad para adherirme totalmente a los términos y condiciones del contrato depósito bancario de dinero a la vista en cuenta corriente sin chequera que se adjuntan al presente instrumento, del cual he recibido copia. Así mismo manifiesto mi entera conformidad para que: PROMOTORES Y ASESORES ASORP SC, en adelante "EL PATRÓN", me adhiera con su firma a los términos y condiciones que me fueran aplicables del Contrato de "Dispersión de Nómina" y, en su caso, pueda dar por terminado dicho contrato, el presente Acuerdo de Adhesión y el contrato de depósito antes mencionado.

DATOS DE "EL CLIENTE":

NOMBRE COMPLETO		R.F.C. / C.U.R.P.	NACIONALIDAD	PORCENTAJE FISCAL		
EDGAR HERNANDEZ PEREZ		HEPE9404141A5/ HEPE940414HOCRRD08	MEXICANA	100%		
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	POBLACIÓN Y ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		
ADRIANA LA MAR NO. 13	PARQUE METROPOLITANO	GUSTAVO A MADERO, CD. DE MEXICO	07149	LADA 055	NUMERO FIJO 0554932	CELULAR
NÚMERO DE CLIENTE		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
53176971						
"EL CLIENTE", autoriza a "BANORTE" para que este último envíe información, referente a las operaciones realizadas con cargo y/o abono a la cuenta de depósito bancario contratada a través del presente instrumento, a la dirección de correo electrónico indicado por "EL CLIENTE".						
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO						

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

TIPO DE PERSONA	PRODUCTO	TIPO DE CUENTA	DIVISA	REGIMEN	FECHA CORTE
FÍSICA SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL	NOMINA BANORTE 2	INDIVIDUAL	MXP	INDISTINTO	ÚLTIMO DÍA DEL MES
Nº. DE CUENTA	CLABE		NÚMERO DE TARJETA	GANANCIA ANUAL TOTAL (GAT)	
0593966910	072 691 00593966910 3		4915665493601740	N/A	

BENEFICIARIO(S)

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	PORCENTAJE	RFC	DOMICILIO
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****	*****

DE LOS DEPÓSITOS: Para la cuenta Nivel 2, Solamente se podrán recibir depósitos, durante el mes calendario al que corresponde su período de corte, cuyo monto de operación o bien la suma de operaciones no excedan el equivalente en moneda nacional a 3,000 UDIS.

TASA DE INTERÉS ANUAL: NO PAGA INTERESES

Producto garantizado por el IPAB hasta por 400 mil UDI www.ipab.org.mx
Titular(es) garantizado(s): EDGAR HERNANDEZ PEREZ 100%

Fecha de Impresión: 12/01/2018