



**Vicepresidencia de Supervisión de Procesos Preventivos
Dirección General de Atención a Autoridades**

SOLICITUD DE ESTATUS DE INFORMACIÓN O DE DESBLOQUEO DE CUENTAS

LUGAR:
FECHA: DD/MM/AAAA
DATOS GENERALES:

PERSONA FÍSICA:

NOMBRE(S):
PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
RFC:
CURP:
DOMICILIO:
TELÉFONO FIJO (lada y número):
TELÉFONO CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO (personal o institucional):
CALIDAD QUE TIENE EN LA CUENTA:

- Titular
- Cotitular
- Beneficiario

PERSONA MORAL:

DENOMINACIÓN SOCIAL O RAZÓN SOCIAL:
RFC:
DOMICILIO:
REPRESENTANTE LEGAL:
TELÉFONO FIJO (lada y número):
CORREO ELECTRÓNICO (empresa):
CALIDAD QUE TIENE EN LA CUENTA:
 Titular

DATOS DEL OFICIO DE LA AUTORIDAD

REQUERIMIENTO SIARA:
NOMBRE COMPLETO DE LA AUTORIDAD:
NÚMERO DE FOLIO SIARA:
FECHA DE RECEPCIÓN CNBV DEL FOLIO SIARA
(DD/MM/AAAA):
CADENA DE VERIFICACIÓN DEL ACUSE DE RECEPCIÓN:

REQUERIMIENTO PRESENTADO EN OFICIALIA DE PARTES CNBV:
NOMBRE COMPLETO DE LA AUTORIDAD:
NÚMERO DE OFICIO:
EXPEDIENTE/AVERIGUACIÓN PREVIA/CARPETA DE INVESTIGACIÓN:
FECHA DE RECEPCIÓN CNBV (DD/MM/AAAA):
NÚMERO DEL CÓDIGO DE BARRAS EN ACUSE DE RECEPCIÓN

LA SOLICITUD ESTA RELACIONADA CON:

INFORMACIÓN DE CUENTAS:

DESBLOQUEO DE CUENTAS:

Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan a la misma son auténticos.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE

