

**CONTROLLING BENEFICIARY FORMAT
COMPANY**

In order to comply with the provisions of articles 32-B Ter, 32-B Quater and 32-B Quinquies of the Federal Tax Code, as well as rules 2.8.1.20, 2.8.1.21, 2.8.1.22 and 2.8.1.23 of the Tax General Guidelines for 2022.

IDENTIFICATION DATA OF THE CONTROLLING BENEFICIARY

I.- NAME(S):

MIDDLE NAME:

LAST NAME:

II.- ALIAS:

III.- DATE OF BIRTH:

IV.- GENDER:

V.- COUNTRY OF ORIGIN AND NATIONALITY(IES):

VI.- SOCIAL SECURITY CODE OR EQUIVALENT:

VII.- COUNTRY OR JURISDICTION OF RESIDENCE FOR TAX PURPOSES:

**FORMATO BENEFICIARIO CONTROLADOR
PERSONA MORAL**

A fin de dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 32-B Ter, 32-B Quáter y 32-B Quinquies del Código Fiscal de la Federación, así como por las reglas 2.8.1.20, 2.8.1.21, 2.8.1.22 y 2.8.1.23 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2022.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR

I.- NOMBRE(S):

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

II.- ALIAS:

III.- FECHA DE NACIMIENTO:

IV.- SEXO:

V.- PAÍS DE ORIGEN Y NACIONALIDAD (ES):

VI.- CURP O SU EQUIVALENTE EN OTRO PAÍS:

VII.- PAÍS O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES:

VIII.- OFFICIAL IDENTIFICATION DATA:
TYPE OF IDENTIFICATION:
ISSUING AUTHORITY:
IDENTIFICATION NUMBER:

IX.- TAXPAYER IDENTIFICATION NUMBER (RFC) OR ITS EQUIVALENT IN THE CASE OF FOREIGN RESIDENTS FOR TAX PURPOSES.:

X.- MARITAL STATUS:

X.1.- MARITAL REGIME (IF APPLICABLE):

X.2.- SPOUSE'S NAME:

X.3.- OFFICIAL IDENTIFICATION DATA OF SPOUSE OR PARTNER:
TYPE OF IDENTIFICATION:
ISSUING AUTHORITY:
IDENTIFICATION NUMBER:

XI.- CONTACT INFORMATION:
XI.1.- E-MAIL ADDRESS:

VIII.- DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:
AUTORIDAD QUE LA EMITE:
NÚMERO DE LA IDENTIFICACIÓN:

IX.- CLAVE EN EL RFC O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL SU EQUIVALENTE EN CASO DE SER RESIDENTE EN EL EXTRANJERO PARA EFECTOS FISCALES:

X.- ESTADO CIVIL:

X.1.- RÉGIMEN PATRIMONIAL (EN SU CASO):

X.2.- NOMBRE DEL CÓNYUGE:

X.3.- DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINO:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:
AUTORIDAD QUE LA EMITE:
NÚMERO DE LA IDENTIFICACIÓN:

XI.- DATOS DE CONTACTO:
XI.1.- CORREO ELECTRÓNICO DEL CUAL SEA TITULAR:

XI.2.- TELEPHONE NUMBERS:
HOME:
OFFICE (IF APPLICABLE):
MOBILE:

XII.- ADDRESS
XII.1.- HOME ADDRESS:
STREET:
STREET NUMBER: SUITE NUMBER:
NEIGHBORHOOD:
DISTRICT/CITY: ZIP C:
STATE: COUNTRY:

XII.2.- FISCAL ADDRESS (THE ONE APPEARING IN THE PROOF OF TAX SITUATION):
STREET:
STREET NUMBER: SUITE NUMBER:
NEIGHBORHOOD:
DISTRICT/CITY: ZIP CODE:

XI.2.- NÚMEROS TELEFÓNICOS:
CASA:
OFICINA (EN SU CASO):
MÓVIL:

XII.- DOMICILIO
XII.1.- DOMICILIO PARTICULAR:
CALLE:
NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR:
COLONIA:
DEMARCACIÓN/MUNICIPIO: C.P.:
ESTADO: PAÍS:

XII.2.- DOMICILIO FISCAL (EL QUE CONSTA EN LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL):
CALLE:
NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR:
COLONIA:
DEMARCACIÓN/MUNICIPIO: C.P.:

STATE: COUNTRY:

IN CASES OF CHAIN OF OWNERSHIP OR CHAIN OF CONTROL.

I.- NAME OR CORPORATE NAME OF THE LEGAL ENTITY, ENTITIES OR TRUSTS THAT HAVE PARTICIPATION IN OR CONTROL OVER THE LEGAL ENTITY:

II.- COUNTRY OR JURISDICTION OF CREATION, INCORPORATION OR REGISTRATION:

III.- COUNTRY OR JURISDICTION OF RESIDENCE FOR TAX PURPOSES:

IV.- TAXPAYER ID NUMBER (RFC) OR ITS EQUIVALENT, IN THE CASE OF FOREIGN RESIDENTS FOR TAX PURPOSES:

V.- FISCAL ADDRESS (ACCORDING TO THE SUBMITTED PROOF DOCUMENT):

STREET:

STREET NUMBER: SUITE NUMBER:

NEIGHBORHOOD:

DISTRICT/CITY: ZIP CODE:

ESTADO: PAÍS:

EN CASOS DE CADENA DE TITULARIDAD O CADENA DE CONTROL.

I.- NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA O LAS PERSONAS MORALES, FIDEICOMISOS O FIGURAS JURÍDICAS QUE TIENEN PARTICIPACIÓN O CONTROL SOBRE LA PERSONA MORAL:

II.- PAÍS O JURISDICCIÓN DE CREACIÓN, CONSTITUCIÓN O REGISTRO:

III.- PAÍS O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA PARA EFECTOS FISCALES:

IV.- CLAVE EN EL RFC, O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, O SU EQUIVALENTE, EN CASO DE SER RESIDENTE EN EL EXTRANJERO PARA EFECTOS FISCALES:

V.- DOMICILIO FISCAL (CONFORME AL COMPROBANTE PRESENTADO):

CALLE:

NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR:

COLONIA:

DEMARCACIÓN/MUNICIPIO: C.P.:

STATE: COUNTRY:

ADDITIONAL INFORMATION IN COMPLIANCE WITH RULE 2.8.1.23

I.- NOTARY'S OFFICE IDENTIFICATION DATA:
NOTARY PUBLIC BEFORE WHOM THE PUBLIC DEED WAS EXECUTED:

I.1.- ADDRESS OF THE NOTARY'S OFFICE:

II.- DATE OF INCORPORATION OF THE LEGAL ENTITY:

III.- FULL NAME OF THOSE WHO CONSTITUTE, INCORPORATE OR ARE PART OF THE LEGAL ENTITY ACCORDING TO THE DEED:

IV.- AMOUNT OF CORPORATE CAPITAL OR EQUITY:

ESTADO: PAÍS:

INFORMACIÓN ADICIONAL EN CUMPLIMIENTO DE LA REGLA 2.8.1.23

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA NOTARÍA:
TITULAR ANTE QUIEN SE OTORGÓ EL INSTRUMENTO NÚMERO:

I.1.- DOMICILIO DE LA OFICINA NOTARIAL:

II.- FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA MORAL:

III.- NOMBRE COMPLETO DE QUIENES CONSTITUYEN, INTEGRAN O SON PARTE DE LA PERSONA MORAL CONFORME A LA ESCRITURA:

IV.- IMPORTE DEL CAPITAL SOCIAL O PATRIMONIO:

V.- MODIFICATIONS TO THE FIXED OR VARIABLE CAPITAL OR TO THE EQUITY OF THE LEGAL ENTITY:

VI.- NAME OF THE SOLE DIRECTOR OR EQUIVALENT, IF ANY, MEMBERS OF THE BOARD OF DIRECTORS OR EQUIVALENT BODY:

VII.- REGISTRATION DATA, IF ANY, BEFORE PUBLIC REGISTRY OR EQUIVALENT:

a) PUBLIC REGISTRY OF PROPERTY:
b) PUBLIC REGISTRY OF COMMERCE:
c) OTHER REGISTRIES:

VIII.- IDENTIFICATION OF THE CONTROLLING BENEFICIARY IN THE EVENT THAT IT HAS NOT BEEN POSSIBLE TO IDENTIFY HIM/HER IN TERMS OF THE PRECEDING PARAGRAPHS (RULE 2.8.1.20, FINAL PART OF THE FIRST PARAGRAPH).

Applicable to each individual or group of individuals who directly, indirectly or contingently, exercise control over the legal entity or trust through any of the following:

V.- MODIFICACIONES AL CAPITAL FIJO O VARIABLE O AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL:

VI.- NOMBRE DEL ADMINISTRADOR ÚNICO O EQUIVALENTE, EN SU CASO, MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN U ÓRGANO EQUIVALENTE:

VII.- DATOS DE INSCRIPCIÓN, EN SU CASO, ANTE LOS REGISTROS PÚBLICOS O EQUIVALENTES:

a) REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD:
b) REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO:
c) OTROS REGISTROS:

VIII.- IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO CONTROLADOR EN EL CASO DE QUE NO HAYA SIDO POSIBLE IDENTIFICARLO EN TÉRMINOS DE LOS APARTADOS ANTERIORES (REGLA 2.8.1.20, PARTE FINAL DEL PRIMER PÁRRAFO).

Applicable a cada persona física o grupo de personas físicas que directa, indirectamente o de forma contingente, ejercen el control de la persona moral, fideicomiso o cualquier otra figura jurídica, a través de cualquiera de los siguientes supuestos:

a) I/we directly and indirectly impose decisions at general shareholders', partners' or equivalent bodies' meetings. I/we appoint/appoint and dismiss/remove the majority of directors, administrators or their equivalents.

b) I/we hold more than 15% of the corporate capital.

c) I/we directly/indirectly manage the strategy of or major policies of .

When no natural person can be identified under the above criteria, the person or persons holding the position of sole administrator or members of the technical committee or equivalent(s) shall be considered the controlling beneficiary. They must be identified here:

I, the undersigned, in compliance with the provisions of the aforementioned rules, which have been fully explained to me, am aware of the consequences of making false representations, as well as of providing you with apocryphal and/or altered documentation, and therefore, in accordance with Article 311 of the Criminal Code for the Federal District and its correlative articles in the Federal Criminal Code and in the Criminal Codes of the other States of the Mexican Republic, **DECLARE UNDER OATH**, freely, consciously and without any coercion, that the information contained in this document, as well as the attached documentation provided, are authentic and that my actions are in good faith. If this is not the case, I will fully assume the responsibilities established by the applicable laws and legal procedures. Likewise, I declare that the signature herein is the one I use in all public and private documents. Likewise, I am aware of the obligation to update the information provided and I agree to

a) Impongo/imponemos directamente indirectamente decisiones en las asambleas generales de accionistas, socios u órganos equivalentes. Nombro/nombramos y destituyo/destituimos a la mayoría de los consejeros, administradores o sus equivalentes.

b) Mantengo/mantenemos y voto más del 15% del capital social.

c) Dirijo/dirigimos directamente indirectamente la administración la estrategia o las principales políticas de .

Cuando no se pueda identificar a persona física alguna bajo los criterios anteriores, se considerará como beneficiario controlador a la persona o personas que ocupen el cargo de administrador único o miembros del consejo de administración o equivalente(s). Mismas que deberán de ser identificadas aquí:

Yo, el firmante, en cumplimiento a lo establecido por las reglas aquí citadas, mismas que me han sido explicadas en su totalidad, me hago sabedor de las consecuencias de declarar con falsedad, así como de proporcionarle documentación apócrifa y/o alterada, por lo cual de conformidad con el artículo 311 del Código Penal para el Distrito Federal y sus artículos correlativos en el Código Penal Federal y en los Códigos Penales de los demás Estados de la República Mexicana, **DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, de manera libre, consciente y sin coacción alguna, que los datos vertidos en este documento, así como la documentación anexa proporcionada, son auténticos y que mi proceder es de buena fe. De no ser así, asumiré plenamente las responsabilidades que fijan las leyes y procedimientos legales aplicables. Asimismo, declaro que la firma aquí asentada es la que uso en todo documento público y privado. De igual forma conozco de la obligación para actualizar la información proporcionada y me

notify and update the information to González Calvillo, S.C. within 15 calendar days of having made or submitted any changes.

SIGNATURE:

NAME:

ACTING AS: _____

Documents that shall be provided:

- 1.- Valid official identification with photograph;
- 2.- Certified copy of the birth certificate or document proving nationality;
- 3.- Proof of the Unique Population Registry Code (CURP);
- 4.- Proof of Tax Situation or equivalent in the country of tax residence, where the tax address is also stated;
- 5.- Certified copy of marriage certificate;
- 6.- Proof of address;
- 7.- If applicable, to the spouse or partner official identification with photograph;
- 8.- If applicable, for "Chain of Ownership" or "Chain of Control" cases:
 - 8.1.- Instrument evidencing the incorporation of the legal entity or trust;
 - 8.2.- Document evidencing the registration of the legal entity, or trust (according to each specific case); and
 - 8.3.- Proof of Tax Situation (Tax ID) or equivalent in the country of tax residence, where the tax address is also stated, which will serve as proof of address.

obliga a notificar y actualizar la información a González Calvillo, S.C. dentro de los siguientes 15 días calendario de haber realizado o presentado cualquier cambio.

FIRMA:

NOMBRE:

CARÁCTER CON EL QUE ACTÚA:

Documentos que se deberán exhibir:

- 1.- Identificación oficial con fotografía, vigente;
- 2.- Copia certificada del acta de nacimiento o documento con el que se acredite su nacionalidad;
- 3.- Constancia de la Clave Única de Registro de Población;
- 4.- Constancia de Situación Fiscal o equivalente en el país de residencia fiscal, en donde conste además el domicilio fiscal;
- 5.- Copia certificada del acta de matrimonio;
- 6.- Comprobante de domicilio;
- 7.- En su caso respecto del cónyuge, concubina o concubino, identificación oficial con fotografía;
- 8.- En su caso para los supuestos de "Cadena de Control" o "Cadena de Titularidad":
 - 8.1.- Instrumento en el cual conste la constitución de la persona moral, fideicomiso o figura jurídica;
 - 8.2.- Documento con el que se acredite el registro de la persona moral, fideicomiso o figura jurídica (conforme a cada caso en concreto); y
 - 8.3.- Constancia de Situación Fiscal o equivalente en el país de residencia fiscal, en donde conste además el domicilio fiscal, misma que servirá como comprobante de domicilio.

gonzalez calvillo
35 years