



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
 TEL 614 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS
 LADA SIN COSTO 800-201-1758
 E-mail: cedh@prodigy.net.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ALTA DE FIRMA :

DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN

ANEXO I

20/09/2022

| | NOMBRE DEL CLIENTE | NO. DE CLIENTE | TIPO DE CUENTA | CONTRATO | SUC | CUENTA | ESPECIFICACIONES DE MANEJO |
|---|--|----------------|----------------|------------|------|---------|----------------------------|
| 1 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648977539 | 934 | 3522204 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |
| 2 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7822297538 | 7000 | 4891617 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |
| 3 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7934756613 | 7006 | 3673046 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |

NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA

[Handwritten signature]
 07/11/2022



COMISIÓN ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

AVE. ZARCO No. 2427 COL. ZARCO, CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31020
TEL 614 201-2990 AL 95 CON 6 LINEAS
LADA SIN COSTO 800-201-1758
E-mail: cedh@prodigy.net.mx
www.cedhchihuahua.org.mx www.dhnet.org.mx

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

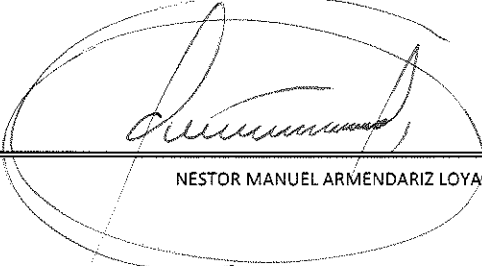
ALTA DE FIRMA :

DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN

ANEXO I

20/09/2022

| | NOMBRE DEL CLIENTE | NO. DE CLIENTE | TIPO DE CUENTA | CONTRATO | SUC | CUENTA | ESPECIFICACIONES DE MANEJO |
|---|--|----------------|----------------|------------|-----|---------|----------------------------|
| 1 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | PRODUCTIVA | 7647324541 | 934 | 3513213 | MINIMO DOS FIRMAS |
| 2 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648944851 | 934 | 3514821 | MINIMO DOS FIRMAS |
| 3 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648949694 | 934 | 3514848 | MINIMO DOS FIRMAS |



NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA

M.
07/11/2022



FORMATO DE ACEPTACIÓN DE CONTRATO CCB

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

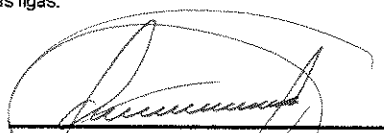
26/05/2022

Por lo que respecta a las cuentas de cheques, productos y/o servicios enlistados a continuación que el Cliente tiene contratados con Banco Nacional de México S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (en lo sucesivo "Citibanamex"):


| Numero de Cliente | Contrato | Servicio | Contrato de adhesión (RECA) | *Cascajón |
|-------------------|------------|-------------------|-------------------------------|-----------|
| 73562443 | 7822297538 | Cuenta de Cheques | 0300-437-033512/02-00218-0122 | 233 |

En este acto el cliente declara, a través de su representante legal, que: fue hecho de su conocimiento, los términos y condiciones del clausulado del contrato de adhesión registrado en la CONDUSEF bajo el(los) número(s) de Registro de Contratos de Adhesión (RECA) relacionados en el apartado anterior conforme a los productos que tiene contratados, por lo que, al firmar este formulario, el cliente reconoce haber(los) recibido y acepta su conformidad con dichos términos y condiciones, documentos que se encuentran registrados al amparo de dicho(s) número(s) de RECA, todo lo cual también será aplicable a todas las cuentas de cheques, productos y/o servicios existentes según corresponda, prestados por Citibanamex reemplazando cualesquiera otros términos y condiciones aplicables a dichas cuentas de cheques, productos y/o servicios y que podrán ser modificados de conformidad con lo previsto en los mismos.

Asimismo, en este acto el cliente declara que Citibanamex le informó que el(los) ejemplar(es) del(los) contrato(s) citado(s) están a su disposición para consulta o impresión en www.citibanamex.com y www.condusef.gob.mx y, por tanto, se tiene(n) en este acto por entregado(s). Le recomendamos consultar los términos de sus contratos en dichas ligas.



Nombre y firma del representante legal



Nombre y firma del representante legal

(Firma opcional)


| | |
|---|---|
| <p>AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN.- Autorizo a Banco Nacional de México S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex) y a Tarjetas Banamex S.A. de C.V. SOFOM E.R., integrante del Grupo Financiero Banamex (Tarjetas Banamex) a utilizar la información contenida en esta solicitud o en otros documentos que se deriven de la tramitación de la misma o de cualquier relación que mantenga con Citibanamex o con Tarjetas Banamex, para proporcionar dicha información y documentación para la comercialización, prospección comercial, mercadotecnia, publicidad y ofrecimiento de otros productos o servicios, así como para la promoción de actividades de compromiso social, encuestas, sorteos y promociones, a las sociedades integrantes de grupo financiero del cual Citibanamex y/o Tarjetas Banamex formen parte, sus afiliadas, controladoras, subsidiarias, asociadas y comisionistas.</p> | |
| <p>Nombre y firma del representante legal</p> | <p>Nombre y firma del representante legal</p> |

abr-22

Número de Registro de Contratos de Adhesión (RECA):

0300-433-000817-04-00476-0117, 0300-433-024487/02-01883-0521, 0300-433-014899/05-01870-0521, 0300-433-014890/03-01871-0521, 0300-433-012984/03-01873-0521, 0300-433-012983/03-01874-0521, 0300-437-033512/02-00218-0122.

*Dato para uso interno



28/09/2022

DATA COLLECTION / CAPTURA DE DATOS



No. Cascarón: 299

Date/ Fecha: 20/09/2022

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD : Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm /

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

1 LEGAL REPRESENTATIVE INFORMATION / INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Legal Representative (Collect data for each) / Representante Legal (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA |
| | Date of Birth: Fecha de Nacimiento: | 14/09/1971 |
| | Country of residence /País de Residencia | MEXICO |
| | Nationality / Nacionalidad: | MEXICANA |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | AELN710914HCHRY506 |
| | *Mobile number / Teléfono Celular: | 6142012990 |
| | *E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.rivera@coedhchinuahua.org.mx |
| | Are you also an account signer? / ¿Es también firmante de la cuenta? | SI |

*El Banco puede comunicarse con representantes del Cliente por correo electrónico o por teléfono celular (en la medida en que se proporcione esta información arriba) en relación con nuevos productos o servicios. / The Bank may contact representatives of the Customer via e-mail or by cell phone (to the extent this information is provided above) in connection with new products or services.

Signature/Firma

DATA COLLECTION / CAPTURA DE DATOS



No. Cascarón: 299

20/09/2022

Date/ Fecha: _____

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD : Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm/

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

2 ACCOUNT SIGNERS INFORMATION / INFORMACION DE FIRMANTES

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Account signers information (Collect data for each) / Información de firmantes (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN |
| | Gender/Género: | MASCULINO |
| | Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: | 23/07/1962 |
| | Federative entity of birth / Entidad federativa de nacimiento: | CHIHUAHUA |
| | Country of birth / Pais de Nacimiento | MEXICO |
| | Nationality/ Nacionalidad: | MEXICANA |
| | Occupation/ Ocupación: | VISITADOR GENERAL |
| | Telephone number / Número de Teléfono: | 6142012990 |
| | E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.rivera@cedhchihuahua.org.mx |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | ROPD620723HCHDTV03 |
| | Tax Identification number or equivalent / Número de identificación fiscal o equivalente (RFC con homoclave) | ROPD620723H86 |
| | Country that assigned Tax ID / País que asignó el Tax ID | MEXICO |

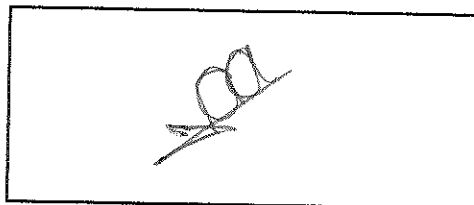
Data Collection Form_V.5 February 2022

© 2022 Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex. All rights reserved. Citibanamex and Arc Design are trademarks and service marks of Banco Nacional de Mexico, S.A. or its affiliates and are used and registered throughout the world.

NÚMERO DE RECA: 0300-437-033512/02-00218-0122

| | | |
|--|---|----|
| | Advanced Electronic Signature / FIEL (Firma Electrónica Avanzada) | NA |
| | Home Address: Number and Street, Suburb, Delegation, Municipality, City, State, Zip Code. / Domicilio Particular: Calle y Número, Colonia, Delegación, Municipio, Población, Estado, Código Postal: | |
| | C ALMERIA 6409 FRACC PUERTA DE HIERRO 31207 CHIHUAHUA, CHIH. | |

Signature/Firma



DATA COLLECTION / CAPTURA DE DATOS



No. Cascarón: 299

Date/ Fecha: 20/09/2022

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD: Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm /

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

1 LEGAL REPRESENTATIVE INFORMATION / INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| Legal Representative (Collect data for each) / Representante Legal (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA |
| | Date of Birth: Fecha de Nacimiento: | 14/09/1971 |
| | Country of residence /País de Residencia | MEXICO |
| | Nationality / Nacionalidad: | MEXICANA |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | AELN710914HCHRY506 |
| | *Mobile number / Teléfono Celular: | 6142012990 |
| | *E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.rivera@cedhchinuahuua.org.mx |
| | Are you also an account signer? / ¿Es también firmante de la cuenta? | SI |

*El Banco puede comunicarse con representantes del Cliente por correo electrónico o por teléfono celular (en la medida en que se proporcione esta información arriba) en relación con nuevos productos o servicios. / The Bank may contact representatives of the Customer via e-mail or by cell phone (to the extent this information is provided above) in connection with new products or services.

Signature/Firma

DATA COLLECTION / CAPTURA DE DATOS



No. Cascarón: 299

20/09/2022

Date/ Fecha: _____

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD : Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm /

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

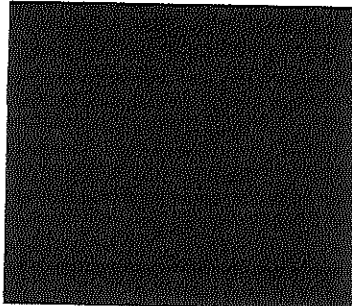
2 ACCOUNT SIGNERS INFORMATION / INFORMACION DE FIRMANTES

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Account signers information (Collect data for each) / Información de firmantes (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN |
| | Gender/Género: | MASCULINO |
| | Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: | 23/07/1962 |
| | Federative entity of birth / Entidad federativa de nacimiento: | CHIHUAHUA |
| | Country of birth / País de Nacimiento | MEXICO |
| | Nationality/ Nacionalidad: | MEXICANA |
| | Occupation/ Ocupación: | VISITADOR GENERAL |
| | Telephone number / Número de Teléfono: | 6142012990 |
| | E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.nivera@cedhchinuahua.org.mx |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | ROPD620723HCHDTV03 |
| | Tax Identification number or equivalent / Número de identificación fiscal o equivalente (RFC con homoclave) | ROPD620723H86 |
| | Country that assigned Tax ID / País que asignó el Tax ID | MEXICO |


Data Collection Form_V.5 February 2022

© 2022 Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex. All rights reserved. Citibanamex and Arc Design are trademarks and service marks of Banco Nacional de Mexico, S.A. or its affiliates and are used and registered throughout the world.

NÚMERO DE RECA: 0300-437-033512/02-00218-0122

| | | |
|---|---|----|
|  | Advanced Electronic Signature / FIEL (Firma Electrónica Avanzada) | NA |
| | Home Address: Number and Street, Suburb, Delegation, Municipality, City, State, Zip Code. / Domicilio Particular: Calle y Número, Colonia, Delegación, Municipio, Población, Estado, Código Postal: | |
| | C ALMERIA 6409 FRACC PUERTA DE HIERRO 31207 CHIHUAHUA, CHIH. | |

Signature/Firma



DATA COLLECTION / CAPTURA DE DATOS



No. Cascarón: 299

Date/ Fecha: 20/09/2022

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD : Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm /

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

1 LEGAL REPRESENTATIVE INFORMATION / INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| Legal Representative (Collect data for each) / Representante Legal (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA |
| | Date of Birth: Fecha de Nacimiento: | 14/09/1971 |
| | Country of residence /Pais de Residencia | MEXICO |
| | Nationality / Nacionalidad: | MEXICANA |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | AELN710914HCHRY506 |
| | *Mobile number / Teléfono Celular: | 6142012990 |
| | *E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.rivera@cedhchinuahua.org.mx |
| | Are you also an account signer? / ¿Es también firmante de la cuenta? | SI |

*El Banco puede comunicarse con representantes del Cliente por correo electrónico o por teléfono celular (en la medida en que se proporcione esta información arriba) en relación con nuevos productos o servicios. / The Bank may contact representatives of the Customer via e-mail or by cell phone (to the extent this information is provided above) in connection with new products or services.

Signature/Firma

No. Cascarón: 299

20/09/2022

Date/ Fecha: _____

Instrucciones: A completar por el Cliente. El Cliente suministra a través de su representante legal la información para cada representante legal y firmante:

AVISO DE PRIVACIDAD : Banco Nacional de México, S.A., Integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), con domicilio en Actuario Roberto Medellín número 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México, es el responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para: (i) Para corroborar su identidad y veracidad de la información proporcionada; (ii) Para integrar expedientes, bases de datos y sistemas necesarios para llevar a cabo las operaciones bancarias correspondientes; (iii) Para cumplimentar disposiciones de conocimiento del cliente, y prevención de lavado de dinero, ya sea para Citibanamex o para sus filiales o subsidiarias que formen parte del mismo grupo Financiero, conforme lo prevé la legislación respectiva; y (iv) Para realizar las investigaciones y acciones que consideren necesarias, a efecto de comprobar a través de terceros contratados para ello, dependencia u autoridad, la veracidad de los datos que les fueron proporcionados. Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral en https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm /

Instructions: To be completed by the Client. The Client provides through his legal representative the information for each legal representative and signatory:

PRIVACY NOTICE: Banco Nacional de México, S.A., integrante del Grupo Financiero Banamex (Citibanamex), residing at Actuario Roberto Medellín number 800, Torre Norte, Piso 2, Colonia Santa Fe, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01210, Mexico City, is responsible for the processing of your personal data, which will be used to: (i) To corroborate your identity and veracity of the information provided; (ii) To integrate files, databases and systems necessary to carry out the corresponding banking operations; (iii) To comply with the provisions of knowledge of the client, and prevention of money laundering, either for Citibanamex or for its affiliates or subsidiaries that are part of the same Financial group, as provided by the respective legislation; and (iv) To carry out the investigations and actions that they consider necessary, in order to verify through third parties hired for it, dependency or authority, the veracity of the data that were provided to them. For more information on the use of your personal data, you can consult our comprehensive privacy notice at https://www.banamex.com/es/privacidad_portal.htm

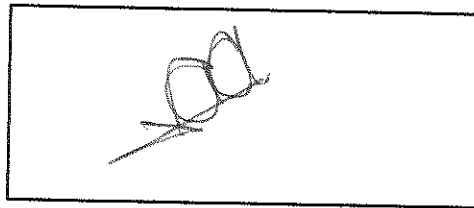
| | |
|-----------------------------------|--|
| Legal Name/ Nombre Legal | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS |
| Client Number / Número de Cliente | 73562443 |

2 ACCOUNT SIGNERS INFORMATION / INFORMACION DE FIRMANTES

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Account signers information (Collect data for each) / Información de firmantes (Capturar datos para cada uno) | Name/Nombre Completo: | DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN |
| | Gender/Género: | MASCULINO |
| | Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: | 23/07/1962 |
| | Federative entity of birth / Entidad federativa de nacimiento: | CHIHUAHUA |
| | Country of birth / País de Nacimiento | MEXICO |
| | Nationality/ Nacionalidad: | MEXICANA |
| | Occupation/ Ocupación: | VISITADOR GENERAL |
| | Telephone number / Número de Teléfono: | 6142012990 |
| | E-Mail/ Correo Electrónico: | peria.rivera@cedhchinuahua.org.mx |
| | CURP (Clave Única de Registro de Población) | ROPD620723HCHDTV03 |
| | Tax Identification number or equivalent / Número de identificación fiscal o equivalente (RFC con homoclave) | ROPD620723H86 |
| | Country that assigned Tax ID / País que asignó el Tax ID | MEXICO |

| | | |
|--|---|----|
| | Advanced Electronic Signature / FIEL (Firma Electrónica Avanzada) | NA |
| | Home Address: Number and Street, Suburb, Delegation, Municipality, City, State, Zip Code. / Domicilio Particular: Calle y Número, Colonia, Delegación, Municipio, Población, Estado, Código Postal: | |
| | C ALMERIA 6409 FRACC PUERTA DE HIERRO 31207 CHIHUAHUA, CHIH. | |

Signature/Firma



SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS




Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere más firmantes

1 Legal Name of the Customer / Nombre Legal del Cliente **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

Client No. / No. Cliente **73562443** Branch No. / No. Sucursal **VER ANEXO** Account No. / No. de Cuenta **VER ANEXO**

New/Alta Delete/Baja Supersede/Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsimil
*requires additional agreement / requiere contrato adicional)

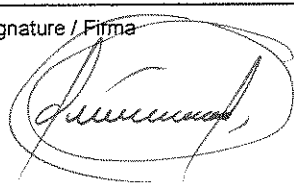
2 Authorized Signatures / Firmas Autorizadas Specifications on Management of the Account / Especificaciones de Manejo de la Cuenta **MINIMO DOS FIRMAS** Individual/Individual Joint /Mancomunada

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  | Name / Nombre DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN | |
| | Date / Fecha 20/09/2022 | Title/ Cargo VISITADOR GENERAL |
| | Limit Amount /Monto Máximo 999,999,999,999 | Restriction /Restricción A |
| | Signature /Firma | |

| | | |
|--|---|--------------------------|
| | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |
| | Signature /Firma | |

| | | |
|--|---|--------------------------|
| | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |
| | Signature /Firma | |

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta página y confirma el conocimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

| Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Signature and POA verification / Verificación de Firmas y poderes |
|--|---|---|---|
|  | | | Nombre, Firma y No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados |
| Name / Nombre NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA | Name / Nombre | Name / Nombre | |

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS



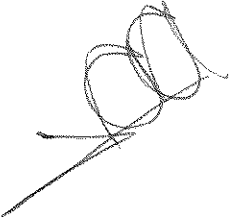
Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere más firmantes

1 Legal Name of the Customer / Nombre Legal del Cliente **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

Client No. / No. Cliente **73562443** Branch No. / No. Sucursal **VER ANEXO** Account No. / No. de Cuenta **VER ANEXO**

New/Alta Delete/Baja Supersede/Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsimil
*requires additional agreement / requiere contrato adicional

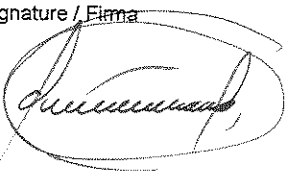
2 Authorized Signatures / Firmas Autorizadas Specifications on Management of the Account / Especificaciones de Manejo de la Cuenta **REQUIERE UNA SOLA FIRMA** Individual/Individual Joint /Mancomunada

| | | |
|---|---|--|
|  Signature /Firma | Name / Nombre DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN | |
| | Date / Fecha 20/09/2022 | Title/ Cargo VISITADOR GENERAL |
| | Limit Amount /Monto Máximo 999,999,999,999 | Restriction /Restricción A |

| | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Signature /Firma | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |

| | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Signature /Firma | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta página y confirma el conocimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

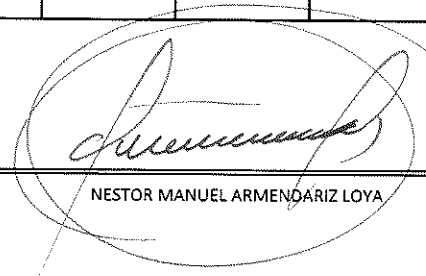
| Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Signature and POA verification / Verificación de Firmas y poderes |
|---|---|---|---|
|  Signature / Firma | Signature / Firma | Signature / Firma | Nombre, Firma y No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados |
| Name / Nombre NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA | Name / Nombre | Name / Nombre | |

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS
ALTA DE FIRMA :
DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN

ANEXO I

20/09/2022

| | NOMBRE DEL CLIENTE | NO. DE CLIENTE | TIPO DE CUENTA | CONTRATO | SUC | CUENTA | ESPECIFICACIONES DE MANEJO |
|---|--|----------------|----------------|------------|-----|---------|----------------------------|
| 1 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | PRODUCTIVA | 7647324541 | 934 | 3513213 | MINIMO DOS FIRMAS |
| 2 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648944851 | 934 | 3514821 | MINIMO DOS FIRMAS |
| 3 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648949694 | 934 | 3514848 | MINIMO DOS FIRMAS |



NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA

COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

ALTA DE FIRMA :

DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN

ANEXO I

20/09/2022

| | NOMBRE DEL CLIENTE | NO. DE CLIENTE | TIPO DE CUENTA | CONTRATO | SUC | CUENTA | ESPECIFICACIONES DE MANEJO |
|---|--|-----------------------|-----------------------|-----------------|------------|---------------|-----------------------------------|
| 1 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7648977539 | 934 | 3522204 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |
| 2 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7822297538 | 7000 | 4891617 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |
| 3 | COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS | 73562443 | NORMAL | 7934756613 | 7006 | 3673046 | REQUIERE UNA SOLA FIRMA |



NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA

SIGNATURE CARD / TARJETA DE FIRMAS



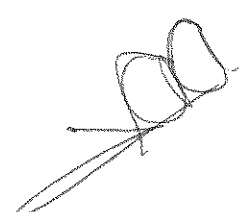
Please use additional formats if more signers are required. / Por favor utilice formularios adicionales si requiere más firmantes

1 Legal Name of the Customer / Nombre Legal del Cliente **COMISION ESTATAL DE LOS DERECHOS HUMANOS**

Client No. / No. Cliente **73562443** Branch No. / No. Sucursal **VER ANEXO** Account No. / No. de Cuenta **VER ANEXO**

New/Alta Delete/Baja Supersede/Revocación Signature Type / Tipo de firma: Autograph / Autógrafa *Facsimile / Facsimil
*requires additional agreement / requiere contrato adicional

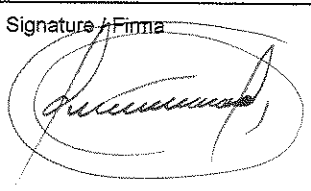
2 Authorized Signatures / Firmas Autorizadas Specifications on Management of the Account / Especificaciones de Manejo de la Cuenta **REQUIERE UNA SOLA FIRMA** Individual/Individual Joint /Mancomunada

| | | |
|---|---|--|
|  Signature /Firma | Name / Nombre DAVID FERNANDO RODRIGUEZ PATEEN | |
| | Date / Fecha 20/09/2022 | Title/ Cargo VISITADOR GENERAL |
| | Limit Amount /Monto Máximo 999,999,999,999 | Restriction /Restricción A |

| | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Signature /Firma | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |

| | | |
|------------------|---|--------------------------|
| Signature /Firma | Name / Nombre ESPACIO CANCELADO | |
| | Date / Fecha | Title/ Cargo |
| | Limit Amount /Monto Máximo | Restriction /Restricción |

3 AUTHORIZED BY / AUTORIZADO POR The Client/Legal Representative, by signing this document, authorizes the afore mentioned signatories in this page, for all terms and conditions established in this form / El Cliente/Representante, mediante la firma del presente, consiente y autoriza a los firmantes mencionados en esta página y confirma el conocimiento de los términos y condiciones a los que se encuentra sujeto el presente formato.

| Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Client Legal Representative / Apoderado Legal Cliente | Signature and POA verification / Verificación de Firmas y poderes |
|--|---|---|---|
|  Signature /Firma | Signature / Firma | Signature / Firma | Nombre, Firma y No. De Firma de dos Funcionarios Banamex Facultados |
| Name / Nombre NESTOR MANUEL ARMENDARIZ LOYA | Name / Nombre | Name / Nombre | |