

N° CLIENTE:

FECHA:

FORMULARIO REGISTRO DE CLIENTE HABITUAL - PERSONA FÍSICA -

A. IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Apellidos: _____

Nombres: _____

Fecha de nacimiento: _____ País de Residencia: _____

Tipo y N° Documento: _____ País emisor: _____

Nacionalidad: _____

No. de Identificación Fiscal: _____

Domicilio particular: _____ Ciudad / País: _____

Teléfonos particulares: _____ E-mail: _____

Profesión/Actividad/Oficio: _____

Estado Civil: _____

Nombre del Cónyuge/Concubino: _____

N° Documento del Cónyuge/Concubino: _____ Actividad Cónyuge/Concubino: _____

Sírvase indicar si Ud. se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)* SI NO

Sírvase indicar si actúa por cuenta:

Propia	<input type="text"/>
De un tercero	<input type="text"/>

 Nombre Completo: _____
No. de Documento: _____

DATOS LABORALES

Profesión/Actividad/Oficio: _____

Ingresos anuales (USD)**: _____

Dirección Laboral: _____

Institución: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

B. REFERENCIAS

COMERCIALES:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

BANCARIAS:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

PERSONALES:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

C. IDENTIFICACIÓN DE APODERADO - AUTORIZADO A OPERAR

Nombre Completo: _____
Tipo y N° de Documento: _____ País emisor: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
No. de Identificación Fiscal: _____
Domicilio: _____ Ciudad/País: _____
Teléfonos: _____ E-mail: _____
Profesión/Actividad/Oficio: _____ Cargo: _____
Ingresos anuales (USD)**: _____
Estado Civil: _____ Actividad Cónyuge/Concubino: _____
Nombre Cónyuge/Concubino: _____ N° Documento Identidad: _____

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)* SI NO

Declaro bajo juramento que, las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, y que los fondos a operar a través de vuestra institución tienen procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

Firma del Cliente/apoderado/autorizado a operar

Firma: _____

Aclaración: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

* Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.

** El dato sobre volumen de ingresos se solicitará cuando éstos constituyan una fuente de los ingresos manejados por el cliente.