

Nuevo Existente

Persona Natural Persona Jurídica

Proveedor Intermediario Corredor

A. INFORMACIÓN DE PERSONA NATURAL

Nombre: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Dirección de Residencia: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

NIT: _____ DUI: _____ Pasaporte No.: _____ Otro: _____

Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación: _____

Sexo: _____ Estado Familiar: _____ Profesión: _____

Actividad Económica del Prestador de Servicios: _____

Condición fiscal: Contribuyente SI NO N° de Registro (NRC): _____

Lugar de Trabajo: _____ Cargo que desempeña: _____

Dirección del Lugar de Trabajo: _____ Teléfono: _____

B. INFORMACIÓN DE PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL

Denominación/Razón Social: _____

SIGLAS: _____ NIT: _____ Registro Fiscal No.: _____

Dirección: _____

E-mail: _____ Tel.: _____ FAX: _____

Giro o Actividad Económica: _____

Datos del Representante Legal

Nombre: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección de Residencia: _____

E-mail: _____ Tel.: _____ FAX: _____

NIT: _____ DUI: _____ Pasaporte No.: _____ Otro: _____

Lugar y Fecha de expedición de documento de identificación: _____

C. INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONA JURÍDICA (DETALLE DE ACCIONISTAS CON MAS DEL 10% DE PARTICIPACION)

N°	Nombre Completo	Nacionalidad	Porcentaje
1			
2			
3			
4			
5			

D. INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONA JURÍDICA (JUNTA DIRECTIVA U ORGANO EQUIVALENTE)

N°	Cargo	Nombre Completo	Nacionalidad
1	Presidente		
2	Vicepresidente		
3	Secretario		
4	Director Propietario		
5	Administrador Único		

Fecha de elección: _____ Periodo de elección: _____

E. INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONA JURÍDICA Y NATURAL (SI APLICA)

Principales Clientes

Nombre	Dirección	Teléfono

Principales Proveedores

Nombre	Dirección	Teléfono

F. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEPs)

La persona natural o el Representante Legal, desempeña o ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Politicamente ? SI ____ NO ____

¿Tiene algún accionista que desempeñe cargo como Persona Expuesta Politicamente; que posea el 25% o más del capital accionario o participación en el patrimonio? SI ____ NO ____

¿Ha desempeñado algún cargo como Persona Expuesta Politicamente? SI ____ NO ____

¿Tiene algún familiar en primer o segundo grado de consanguinidad o afinidad que desempeñe o ha desempeñado un cargo como PEP'S ? SI ____ NO ____

En caso que la respuesta sea positiva en cualquiera de las preguntas, completar " Formulario PEP"

Es considerado PEP hasta cinco años después de haber dejado el cargo

* **Personas Politicamente Expuestas:** Son aquellas que desempeñan o han desempeñado funciones publicas en nuestro país o en su país de origen, así como sus parientes en primer y segundo grado de consanguinidad o afinidad; durante los cinco años siguientes a aquel en que hubiese cesado su nombramiento.

Lugar y Fecha

Nombre y Firma Proveedor /Intermediario /Corredor / Representante Legal (sello)

F. USO EXCLUSIVO PARA GERENCIA DE CALIDAD, SERVICIO Y PSS

Lugar y Fecha

Nombre y Firma Gerente de Servicio, Calidad y PSS / Director Comercial

F. USO EXCLUSIVO PARA GERENCIA DE CUMPLIMIENTO (PEP O ALTO RIESGO)

Lugar y Fecha

Nombre y Firma Gerente de Cumplimiento
Visto Bueno