**Fiduciaria Popular, S.A.
FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE
Personas Jurídicas (Empresas)**

#  1. Datos Generales

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre de la empresa**
 |   |
| 1. **Número de identificación**
 |   |
| 1. **Tipo de Identificación**
 | [ ] RNC[ ] Registro Mercantil[ ] TIN[ ] Otro(s), especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Fecha de Constitución**
 | dd/mm/aaaa |
| 1. **Lugar de Constitución**
 |   |
| 1. **Cantidad de empleados**
 | [ ]  1-50[ ] 51-100[ ] 101-150[ ] 201-250[ ] 251-300[ ] +300 |
| 1. **Actividad Económica**
 | [ ] Agrícola [ ] Comercial[ ] Construcción [ ] Industrial[ ] Organización No Gubernamental[ ] Servicios[ ] Turismo [ ] Otro, especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Descripción de actividad económica**
 |   |
| 1. **Ámbito del Negocio:**
 | [ ] Local[ ] Regional[ ] Multinacional  |
| 1. **Dirección/Domicilio**
 | *Calle y No.* *Ciudad*  *Provincia*  *País*   |
| 1. **¿Posee una dirección en el Extranjero? (especifique)**
 | Sí[ ] No[ ]  Si aplica, especifique: *Calle y No.* *Ciudad*  *Provincia*  *País*   |
| 1. **Teléfono Central**
 |   |
| 1. **Teléfono Directo**
 |   |
| 1. **Teléfono Celular**
 |   |
| 1. **Correo Electrónico**
 |   |
| 1. **Página Web**
 |   |
| 1. **Capital Social Autorizado**
 |   |

# 2. Información Representante Legal

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre Completo**
 |   |
| 1. **Número de Identificación**
 |   |
| 1. **Tipo de Identificación**
 | [ ] Cédula de identidad y electoral[ ] Pasaporte [ ] Acta de nacimiento[ ] Otro(s), especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Fecha de Nacimiento**
 | dd/mm/aaaa |
| 1. **País de Nacimiento**
 |   |
| 1. **Dirección/Domicilio**
 | *Calle y No.* *Ciudad*  *Provincia*  *País*   |
| 1. **Género**
 | Femenino [ ]  Masculino [ ]  |
| 1. **Nacionalidad**
 | Click aquí para añadir texto. |

# 3. Accionistas

Incluya todos los accionistas de la empresa. En caso de que el accionista sea una empresa, incluya información de todos los accionistas hasta llegar al beneficiario final. Si su compañía cotiza en alguna bolsa de valores, no debe completar el cuadro, por favor indíquelo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Nacionalidad(es)** | **% de Acciones** | **Número ID/ Pasaporte** | **País de Procedencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 4. Directores y/o Controladores

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Completo** | **Cargo** | **Nacionalidad(es)** | **Número ID / Pasaporte** | **País de Procedencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 5. Origen de los Recursos y Propósito

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Monto de ingresos anuales del último año**
 |   |
| 1. **Valor de su Patrimonio total**
 |   |
| 1. **Total de Activos Líquidos**
 |   |
| 1. **Fuente de origen de sus recursos**
 | [ ] Aporte de los Socios [ ] Donaciones [ ] Financiamiento [ ] Operación regular de la empresa[ ] Otros, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Propósito/Destino de los Recursos**
 |   |

# 6. Referencias Bancarias

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nombre de la Institución Financiera**
 |   |
| 1. **Tipo de producto(s) mantenido(s)**
 | [ ] Cuenta nómina[ ] Cuenta de ahorro y/o corriente[ ] Tarjeta de Crédito[ ] Préstamo [ ] Otro(s), especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Número de cuenta, tarjeta de crédito y/o préstamo**
 |   |

# 7. Referencias Comerciales

Incluya tres principales clientes y tres principales proveedores.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliente #1***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   | **Proveedor #1***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   |
| **Cliente #2***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   | **Proveedor #2***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   |
| **Cliente #3***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   | **Proveedor #3***Nombre* *País de Procedencia*  *Teléfono*   |

# 8. Información de Cumplimiento Fiscal Extranjero

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **¿Fue la empresa constituida en los Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee dirección “Hold mail/retener correspondencia” en Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee dirección “In care of/por cuenta de” en Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee dirección PO Box en Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee teléfono en Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee instrucciones para realizar transferencias recurrentes a Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |
| 1. **¿Posee algún relacionado apoderado y/o firmante con dirección en Estados Unidos?**
 | Sí[ ] No[ ]  |

# 9. Persona Expuesta Políticamente

|  |
| --- |
| **La siguiente declaración corresponde tanto para la empresa, sus accionistas, directivos y/o controladores:***[ ]* Soy una Persona Expuesta Políticamente (PEP) de Nacionalidad Dominicana, ya que desempeño o desempeñé una posición pública de alto nivel, tal como: Presidente o Vicepresidente de la República, Senador, Diputado, Ministro de Estado, Procurador General y/o Fiscal, presidente o alto dirigente de un partido político, Miembro de la Judicatura Nacional, directivo de empresas estatales, miembro de alta graduación de la rama militar y policial, y miembros del gobierno municipal (Sindico, Vice-Sindico, Regidor), Embajador, Cónsul. Se asimilan como Personas Expuestas políticamente, el cónyuge y las personas con la que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las sociedades en las que la PEP mantenga vínculos patrimoniales o sean propietarios en un porcentaje superior al 10 % del capital social, o controlen la respectiva sociedad.*[ ]* Soy una Persona Expuesta Políticamente de Nacionalidad EXTRANJERA al desempeñar o haber desempeñado cargo de Alto Nivel en el extranjero. *[ ]* No coincido con ninguna de las clasificaciones citadas más arriba. En caso de ser positivo, especificar el motivo por el que es que es una Persona Expuesta Políticamente:  |

Declaro bajo la fe del juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas. Asimismo, en virtud de las disposiciones de la Ley Orgánica sobre Protección de Datos Carácter Personal No. 172-13, autorizo a Fiduciaria Popular, S. A. y demás empresas filiales del Grupo Popular, S.A. a consultar el historial crediticio de esta empresa, así como de sus accionistas, controladores y representantes legales, en la base de datos de las Sociedades de Información Crediticia (SIC) y demás herramientas de información disponibles a los fines de evaluación de crédito, como para cualquier uso adicional que se considere pertinente. Reconozco y acepto que el uso y conservación de la información de carácter personal y crediticia otorgada, faculta a las entidades autorizadas a mantener dichas informaciones en su base de datos, y transmitir a las Sociedades de Información Crediticia (SIC) la información patrimonial y extrapatrimonial requerida conforme los parámetros de ley necesarios para los fines de evaluación del crédito por parte de otras instituciones suscriptoras de dichas Sociedades de Información, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de las entidades autorizadas y/o por las Sociedades de Información Crediticia y/o por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, violación al secreto bancario a los efectos del literal b) de la Ley Monetaria y Financiera No. 183-02, ni generarán responsabilidad bajo los Artículos 1382 y siguiente del Código Civil, ni bajo ningún otro texto legal. De igual forma, en virtud del presente documento autorizo a Fiduciaria Popular, S.A., a comunicar al constructor y/o promotor de la vivienda que deseo adquirir, las informaciones correspondientes a la consulta de mi historial crediticio. Declaro y reconozco que con esta autorización quedan liberados Banco Popular Dominicano S.A., Banco Múltiple, y Fiduciaria Popular, S. A., de cualquier reclamación o demanda interpuesta por el suscribiente en relación a las disposiciones del secreto bancario y la Ley Orgánica sobre Protección de Datos Carácter Personal No. 172-13.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Representante Legal** |   |
| **Firma del Representante Legal** |  |
| **Número de documento de identidad** |   |
| **Fecha** |   |