

Formulario Conozca su Adquiriente Persona Física

 FECHA (dd/mm/aaaa) _____ TIPO DE SOLICITUD: Nuevo Actualización

1. Datos generales del Adquiriente

NOMBRES		APELLIDOS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> Cédula dominicana <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál?			
NO. DE DOCUMENTO	FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa)	LUGAR DE EXPEDICIÓN	
ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre			GENERO <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad/país)		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
NACIONALIDAD		PAÍS DE RESIDENCIA	
¿TIENE USTED OTRA(S) NACIONALIDAD(ES) O ES RESIDENTE LEGAL DE OTRO(S) PAÍS(ES)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contesta " Sí" coloque el No. de identificación y pasaporte			
NO. IDENTIFICACIÓN		NO. PASAPORTE	
SI RESPONDE "SÍ" FAVOR INDICAR LOS OTROS PAISES EN LOS CUALES POSEE CERTIFICADO DE NACIMIENTO O RESIDENCIA LEGAL <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="checkbox"/> País de residencia 1 _____ <input type="checkbox"/> Nacionalidad <input type="checkbox"/> País de residencia 2 _____			
¿POSEE USTED NACIONALIDAD O RESIDENCIA PERMANENTE (GREENCARD) DE LOS EE.UU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			

2. Domicilio

DIRECCIÓN (Calle/Número)		PROVINCIA/ESTADO	
BARRIO/SECTOR		CIUDAD	
PAÍS		NOMBRE DEL EDIFICIO/TORRE	
NO. APARTAMENTO/RESIDENCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO RESIDENCIAL	
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		

3. Datos Generales del Inmueble

NOMBRE DEL PROYECTO		NO. CASA/APARTAMENTO	
PRECIO DEL INMUEBLE	MONTO DE SEPARACIÓN	INICIAL	MONTO DE FINANCIAMIENTO

4. Actividad económica u ocupación

PROFESIÓN			
OCUPACIÓN			
<input type="checkbox"/> Empresario independiente	<input type="checkbox"/> Empleado privado	<input type="checkbox"/> Jubilado privado	<input type="checkbox"/> Empleado público
<input type="checkbox"/> Jubilado público	<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Desocupado	<input type="checkbox"/> Estudiante
<input type="checkbox"/> Otros, indicar ¿cuál? _____			
SI MARCA LA OCUPACIÓN, "EMPRESARIO INDEPENDIENTE", SELECCIONE LA(S) ACTIVIDAD(ES) PRINCIPAL(ES) A LA QUE SE DEDICA			
<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Ganadería	<input type="checkbox"/> Industria manufacturera	<input type="checkbox"/> Transporte y almacenamiento
<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Comercio en general	<input type="checkbox"/> Servicios alojamiento y de comida	<input type="checkbox"/> Servicios de electricidad y gas
<input type="checkbox"/> Venta de seguros	<input type="checkbox"/> Enseñanza	<input type="checkbox"/> Acts inmobiliarias y de alquiler	<input type="checkbox"/> Servicios sociales y de salud humana

Consultoría Otro, indicar ¿cuál? _____

Depende económicamente de un tercero. Si es el caso, favor completar los siguientes datos del tercero

NOMBRE COMPLETO

TIPO DE DOCUMENTO

Cédula dominicana Cédula de extranjería Pasaporte Otros, indicar ¿cuál?

NO. DE DOCUMENTO

PARENTESCO O RELACIÓN

Si es empleado, favor completar la siguiente información

NOMBRE DE LA EMPRESA

RNC

TIPO DE EMPRESA

Sector privado Sector público Mixta

CARGO QUE OCUPA

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA(Calle/número)

PROVINCIA/ESTADO

BARRIO/SECTOR

CIUDAD

PAÍS

NOMBRE DEL EDIFICIO/TORRE

NO. LOCAL COMERCIAL

APARTADO POSTAL

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

5. Información financiera

INGRESOS MENSUALES (RD\$)

EGRESOS O GASTOS MENSUALES (RD\$)

TOTAL DE ACTIVOS (RD\$)

TOTAL DE PASIVOS (RD\$)

6. Participación en administración pública del contratante y sus relacionados

A) ¿ES O HA SIDO FUNCIONARIO DEL GOBIERNO, EMPRESA GUBERNAMENTAL O DIRIGENTE ALTO O MEDIO DE UN PARTIDO POLÍTICO?

Sí No

Si la respuesta es "Sí", favor indicar:

B) ¿TIENE ALGÚN PARENTESCO CON ALGÚN FUNCIONARIO O EXFUNCIONARIO DEL GOBIERNO, EMPRESA GUBERNAMENTAL O DIRIGENTE ALTO O MEDIO DE UN PARTIDO POLÍTICO?

Sí No

Si la respuesta es "Sí", establecer nivel de afinidad, consanguinidad y otros:

7. Información del representante legal o apoderado(s)

¿ESTA O ESTARA USTED REALIZANDO OPERACIONE(S) DE FIDEICOMISO(S) A NOMBRE DE UN TERCERO?

Sí No

1ER. NOMBRE

2DO. NOMBRE

1ER. APELLIDO

2DO. APELLIDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

Cédula Pasaporte

NO. DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO(##/##/####)

LUGAR DE NACIMIENTO(Ciudad/País)

NACIONALIDAD

PAÍS DE RESIDENCIA ACTUAL

1 ¿POSEE USTED NACIONALIDAD O RESIDENCIA PERMANENTE (GREEN CARD) DE LOS EEUU?

Sí No

DIRECCIÓN (Calle/Número)

PROVINCIA/ESTADO

BARRIO/SECTOR

CIUDAD

PAÍS

NOMBRE DEL EDIFICIO/TORRE

NO. APARTAMENTO/RESIDENCIA

CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO RESIDENCIAL	TELÉFONO OFICINA	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2	
1ER. NOMBRE		2DO. NOMBRE	
1ER. APELLIDO		2DO. APELLIDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	NO. DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad/País)	NACIONALIDAD	PAÍS DE RESIDENCIA ACTUAL	
¿POSEE USTED NACIONALIDAD O RESIDENCIA PERMANENTE (GREEN CARD) DE LOS EEUU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
2 DIRECCIÓN (Calle/Número)		PROVINCIA/ESTADO	
BARRIO/SECTOR	CIUDAD	PAÍS	
NOMBRE DEL EDIFICIO/TORRE		NO. APARTAMENTO/RESIDENCIA	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO RESIDENCIAL	TELÉFONO OFICINA	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2	

8. Referencias bancarias

1	ENTIDAD	TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> Nómina <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro
	NO. DE CUENTA	PAÍS
	MONEDA <input type="checkbox"/> RD\$ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/> Otra ¿cuál?	
2	ENTIDAD	TIPO DE CUENTA <input type="checkbox"/> Nómina <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorro
	NO. DE CUENTA	PAÍS
	MONEDA <input type="checkbox"/> RD\$ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/> Otra ¿cuál?	

9. Declaraciones y autorizaciones de consulta, verificación y suministro de informaciones

Declaro bajo fe de juramento, y so pena de perjurio, que las informaciones dadas en este formulario son veraces y completas. Autorizo, de manera expresa, consciente e irrevocable, a FIDUCIARIA UNIVERSAL, S. A. y a las demás empresas filiales de GRUPO UNIVERSAL, S.A., a suministrar a centros de información crediticia las informaciones patrimoniales y extrapatrimoniales necesarias a los fines de evaluación de crédito. Asimismo autorizo a consultar en otros centros de información, tanto locales como internacionales, que considere pertinente para realizar la debida diligencia, a fin de dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes, en especial a la Ley No. 155-17 contra el lavado de activos y financiamiento del terrorismo, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de FIDUCIARIA UNIVERSAL, S.A. y/o de las empresas filiales del GRUPO UNIVERSAL, S.A. y/o por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación al secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, ni generará responsabilidad bajo los Artículos 1382 y siguientes del Código Civil, Ley No. 288-05 que regula la Sociedad de Información Crediticia y de Protección al Titular de la Información Ley 172-13 Sobre la Protección Integral de Datos Personales, ni bajo ningún otro texto legal. Por lo tanto, renuncio de manera expresa e irrevocablemente al ejercicio de cualesquiera acciones o demandas a los fines de la reclamación de daños y perjuicios por dicha causa, o por el suministro de información inexacta y prometiendo la sumisión de sus representantes, accionistas y demás causahabientes a lo pactado en este artículo en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil. Igualmente autorizo a Fiduciaria Universal, S.A. a comunicar al promotor/constructor del inmueble, las informaciones correspondientes a mi evaluación del crédito.

Nombre del solicitante o representante

Firma

Fecha (dd/mm/aaaa)

10. Documentos requeridos vinculación personas física Fiduciaria Universal

PERSONA FÍSICA NACIONAL

1) Copia de la cédula de identidad y electoral.

Sí No

2) Documentos que comprueben su fuente de ingresos:

Sí No

- Para los asalariados, una carta de trabajo expedida por su empleador, la cual debe indicar el tiempo laborando, ingreso anual y puesto que desempeña o copia de los últimos 3 estados de cuenta nómina donde se haga constar esta información;
- Para los jubilados o pensionados, una certificación de la institución de la cual son jubilados, que especifique su condición y el ingreso que devenga al año.
- Para trabajadores independientes, documentos que comprueben a que actividad se dedican y los ingresos que perciben por la misma.

3) De ser requerido, referencias bancarias.

Sí No

PERSONA FÍSICA EXTRANJERA

1) Documento de Identidad.

Sí No

Extranjero con Permiso de Residencia:

- Copia de la cédula de identidad.
- Copia de un documento de identificación de su país de origen.

Extranjero sin Permiso de Residencia:

- Copia del documento que avale su estatus migratorio, si corresponde.
- Copia del pasaporte vigente con los datos personales y sellos de entrada y salida del país.
- Copia de un documento de identificación de su país de origen.

2) Documentos que comprueben la fuente de ingresos

Sí No

- Para los asalariados, una carta de trabajo expedida por su empleador, en la que se indique: Información de la empresa, tiempo laborando en la misma, ingreso anual y puesto que desempeña.
- Para trabajadores independientes, última declaración a la Dirección de Impuestos Internos, que corresponda al país que residió en el último año y los documentos que comprueben dicha actividad.
- Para los jubilados o pensionados, una certificación de la institución de la cual son jubilados, que especifique su condición y el ingreso que devenga al año.

3) De ser requerido, referencias bancarias.

Sí No

En los casos que aplique, los documentos de los extranjeros deben ser apostillados.