



Fecha | Date:

FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE | KNOW YOU CLIENT FORM

Razon Social | Company's Name: Registro Mercantil | Commercial Registry:

Objeto Social | Activity: Fecha de constitución | Incorporation date:

Nacionalidad | Nationality:

DOMICILIO SOCIAL | REGISTERED ADDRESS:

Dirección | Address:

Ciudad | City: Municipio | Municipality: Provincia | Province:

Teléfono Oficina 1 | Office Number 1: Teléfono Oficina 3 | Office Number 3:

Teléfono Oficina 2 | Office Number 2: Otro número | Oter Number:

REPRESENTANTE LEGAL | LEGAL REPRESENTATIVE:

Nombre | Name: Cédula o Pasaporte | ID or Passport:

Nacionalidad | Nationality: Fecha de Nacimiento | Date of Birth:

Ocupación | Occupation: Soltero | Single: Casado | Married: Otro | Other:

Dirección | Address:

Ciudad | City: Municipio | Municipality: Provincia | Province:

Teléfono Oficina 1 | Office Number 1: Correo electrónico | Email:

Teléfono Oficina 2 | Office Number 2: Número Móvil | Mobile Number:

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP) | POLITICALLY EXPOSED PERSON (PEP):

"Se refiere a la persona física que desempeña o ha desempeñado durante los últimos tres (3) años, funciones públicas, destacadas y prominentes, por elección o nombramientos ejecutivos, en el territorio nacional o en un país extranjero. Incluye, pero no se limita a: A) Todos los funcionarios obligados a presentar declaraciones juradas, conforme a la ley no. 311-14 Sobre declaración jurada de patrimonio de fecha 08 de agosto de 2014, y sus modificaciones; B) Los miembros de las directivas de los partidos políticos y los candidatos a las posiciones establecidas en la ley No. 311-14; y C) Los representantes de organizaciones religiosas. Se asimilan a las personas expuestas políticamente, el cónyuge, pareja por union libre o concubinato, y las personas con las que mantenga parentesco hasta el primer grado de afinidad y segundo grado de consanguinidad, así como los asociados cercanos a ellas. Se consideran asociados los empleados que realicen operaciones en nombre del mismo. Conforme la circular SIB:004/2016 instructivo sobre debida diligencia de la superintendencia de banco".

"Refers to the person who performs or has performed during the last three (3) years, public, outstanding and prominent offices, by election or executive appointments, in the national territory or in a foreign country. Includes, but is not limited to: A) All officials required to submit sworn statements, according to law No. 311-14 On sworn declaration of assets dated august 08, 2014, and its modifications; b) the members of the boards of political parties and the candidates for the positions established in law No. 311-14; And C) Representatives of religious organizations. Politically exposed persons, the spouse and the persons with which they have relationship up to the first degree of affinity and second degree of consanguinity, as well as their close associates, are assimilated. Employees who carry out operations on their behalf are considered as associates. According to circular SIB: 004/2016 instructions on due diligence of the superintendency of banks."

EL CLIENTE A LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTA HABER ENTENDIDO LA DESCRIPCIÓN DE LO QUE SE REFIERE UNA PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA. | THE CUSTOMER BY SUBSCRIBING THIS DOCUMENT STATES TO HAVE UNDERSTOOD THE DESCRIPTION OF WHAT A POLITICALLY EXPOSED PERSON REFERS TO.

¿Algun Accionista (S) tiene algun Cargo Público? | Does any of the shareholders has a Public Charge? Si | Yes: No | No: Especifique | Specify:

¿Algun accionista está relacionado con un PEP? | Any shareholder is related to a PEP? Si | Yes: No | No: Especifique | Specify:

ORIGEN DE FONDOS | SOURCE OF FUNDS:

Fondos Propios | Own Funds: Si | Yes: No | No: Especifique | Specify:

Fondos de terceros | Third Parties: Si | Yes: No | No: Especifique | Specify:

En caso de que los fondos estén a nombre de un tercero, favor indicar | If the funds are in the name of a third party, please indicate:

Nombre | Name: No. de Cuenta | No. Account:

Fecha | Date:

FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE | KNOW YOU CLIENT FORM

INFORMACIÓN SOCIETARIA | SHAREHOLDER INFORMATION:

ACCIONISTAS CON 20% O MÁS DE PARTICIPACIÓN EN LA SOCIEDAD | SHAREHOLDERS WITH 20% OR MORE PARTICIPATION IN THE COMPANY

Nombre Name	Cedula o pasaporte ID or Passport	País de Residencia Country of Residence	Fecha de Nacimiento Date of Birth	% acciones % shares

MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN | MEMBERS OF THE BOARD OF DIRECTORS

Nombre Name	Cedula o pasaporte ID or Passport	País de Residencia Country of Residence	Dirección Address

A) ¿POSEE EL CLIENTE ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS? | DOES THE COMPANY HAS FINANCIAL STATEMENTS.

Si | Yes: No | No: Especifique si su respuesta es "Si" | Specify if your answer is "Yes":

Audidores Externos | External auditors: Fecha de la última auditoria:

Total Activos | Total Assets Total Pasivos | Total Liabilities Patrimonio | Heritage

Ingresos Anuales | Annual income Gastos | Expenses Ganancias Netas | Net earnings

B) ¿EL CLIENTE HA DESIGNADO A UN COMISARIO DE CUENTAS? | HAS THE CLIENT APPOINTED AN ACCOUNTS COMMISSIONER?.

Si | Yes: No | No: Especifique si su respuesta es "Si" | Specify if your answer is "Yes":

Nombre del comisario designado | Name of the Account Commissioner:

Fecha del último informe elaborado por el comisario:

Declaro bajo juramento, haber leído este Formulario y que las informaciones expuestas en el mismo son verdaderas, y correctas. Confirmando que la información aquí consignada y los documentos que lo avalan, son exactos y auténticos. Asimismo, me comprometo a mantener la documentación actualizada e informar sobre cualquier modificación que se produzca sobre lo establecido en el presente documento. De igual forma, autorizo expresa y formalmente a (Sujeto Obligado), a indagar sobre los recursos financieros y patrimoniales que he declarado, sin que esto conlleve violación al secreto profesional por parte de (Sujeto Obligado), de acuerdo lo establecido en la normativa legal que rige la materia y, en consecuencia, renuncio de manera expresa a cualquier tipo de acción judicial por reclamación en daños y perjuicios por la debida diligencia de comprobación y verificación de los datos aquí consignados, descargando de toda responsabilidad a (Sujeto Obligado), derivada de información errónea o inexacta que se hubiese proporcionado por quien suscribe el presente documento.

I declare under oath that I have read this Form and that the information contained therein is true and correct. I confirm that the information contained herein and the supporting documents are accurate and authentic. Likewise, I undertake to keep the documentation up to date and report any changes that may occur to what is established in this document. In the same way, I expressly and formally authorize (Obligated Subject), to inquire about the financial and patrimonial resources that I have declared, without this entailing a violation of professional secrecy by (Obligated Subject), in accordance with the provisions of the legal regulations that governs the matter and, consequently, I expressly waive any type of legal action for claiming damages for the due diligence of verification and verification of the data consigned here, discharging all responsibility to (Obligated Subject), derived of erroneous or inaccurate information that would have been provided by the person who signs this document.

Firma Cliente | Client Signature

Agente Inmobiliario | Real Estate Broker