

FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA FÍSICA

*Campos necesarios

A. DATOS GENERALES *					
1.Nombres y apellidos:					
2.Nacionalidad:					
3. ¿Posee otra nacionalidad? Sí No	4.Sí. ¿Cual?				
5.Dirección física:					
6.Ciudad:	7.Estado:				
8.Apartado Postal:	9.País:				
10.Dirección de correspondencia:					
11.Número de teléfono fijo:	12.Celular:				
13.Correo Electrónico:					
14.Vía de comunicación preferida: Correo electrónico Celular Fax Teléfono					
15.Detalle ocupación o profesión:					
16.Fecha de nacimiento:	17.Lugar de nacimiento:				
18.Estado civil:					
19.Número de cédula o pasaporte:	20.Fecha de vencimiento:				
B. DATOS DEL CÓNYUGUE (SI APLICA)					
1.Nombres y apellidos:					
2.Fecha de nacimiento:	3.Lugar de nacimiento:				
4.Número de cédula o pasaporte:					
5.Fecha de vencimiento:					
6.Detalle ocupación o profesión:					



C. FUENTE DE INGRESOS *							
1. FUENTE:	2. ACTIVIDAD PRINCIPAL:	3. DETALLE DE ACTIVIDAD:					
Actividad comercial	Empleado	a) Nombre de la empresa:					
Ahorros/Patrimonio familiar	Negocio propio	b) Número de teléfono:c) Dirección:					
Herencia; detalle:	Retirado (indique su última ocupación)						
Otra; detalle:	Otro; especifique:	d) Cargo:					
D BE	EEDENCIAS DANCADIAS V.C.	OMEDIALES					
D. REFERENCIAS BANCARIAS Y COMERCIALES							
1a. Nombre de entidad bancaria*	1b. Nombre de contacto y cargo	1c. Dirección física y teléfono*					
2a. Nombre de entidad comercial	2b. Nombre de contacto y cargo	2c. Dirección física y teléfono					
E. INMUEBLE SOLICITADO - NÚMERO DE VILLA*							
F. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)*							
1. ¿Usted es o ha sido una Persona Políticamo	ente Expuesta en su país de origen o en algúr	n otro país durante los últimos 3 años? Sí No					
Si su respuesta es Sí, marque con una X la casilla correspondiente según las siguientes definiciones: Alto funcionario en el poder ejecutivo, legislativo, judicial, administración pública o las fuerzas armadas de cualquier gobierno. Alto funcionario de partido político.							
Alto funcionario de alguna entidad del gobierno. Incluye cualquier sociedad o negocio que haya sido organizada por una alta figura política para beneficio propio.							
Otro; detalle:							
2. ¿Tiene usted alguna relación con alguna figura política? Sí No ; Si su respuesta es Sí, marque con una X la casilla correspondiente según las siguientes definiciones que lo vinculan con la figura política:							
Familiar Allegado (padre, hermano, conyugue, hijos, suegros de la persona que actúe como alta figura política de cualquier gobierno)							
Estrecho Colaborador							
Otro; detalle:							



G. DECLARACIÓN*

Yo, el firmante, declaro y reconozco lo siguiente:

- Que no he sido involucrado ni condenado en ninguna parte del mundo por lavado de dinero o cualquier delito relacionado con las drogas, ni estoy siendo investigado actualmente por el mismo.
- Que no utilizaré los servicios provistos por la empresa para propósitos de evasión de impuestos ni para ninguna otra actividad ilegal.
- Que cumpliré con el pago de todos los impuestos requeridos por mi país de origen y país de residencia como resultado de las transacciones que se llevarán a cabo en la República Dominicana a través de la empresa.

Yo, el abajo firmante, declaro bajo pena de perjurio que esta declaración ha sido examinada por mí y que, según mi mejor información, es cierta, correcta y completa.

NOMBRE:		 	
FIRMA:			
EECHA:			

H. DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE*

Favor adjuntar a este formulario la siguiente documentación:

- 1. Copia de documento de identificación válido (cédula o pasaporte, si es extranjero).
- 2. Copia de factura o recibo de servicios públicos

Importante: Esta información se mantendrá bajo estricta confidencialidad y será suministrada únicamente a requerimiento de autoridad competente en caso de investigación, previo cumplimiento de un procedimiento legal.