

Fecha 

Día	Mes	Año

**Marque con X:**

<input type="checkbox"/>	Vinculación	<input type="checkbox"/>	Beneficiario
<input type="checkbox"/>	Actualización	<input type="checkbox"/>	Autorizado
<input type="checkbox"/>	Registro	<input type="checkbox"/>	Fideicomitente
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Proveedor
		<input type="checkbox"/>	Otros

En caso de seleccionar otros (especifique)

Nombre del fideicomiso \_\_\_\_\_

**Datos de la persona**

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
 Tipo documento de identidad  Cédula  Pasaporte Número de identificación \_\_\_\_\_  
 Estado civil:  Casado  Soltero  Unión libre Sexo:  Masculino  Femenino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ ¿Posee segunda nacionalidad?  NO  SÍ Especifique \_\_\_\_\_  
**En caso de si** Número de pasaporte \_\_\_\_\_ Número de identificación \_\_\_\_\_  
 País de residencia \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
 ¿Existe algún vínculo entre usted y algún colaborador de Fiduciaria Reservas?  NO  SÍ Especifique \_\_\_\_\_

**Dirección**

Calle y número \_\_\_\_\_ Residencial \_\_\_\_\_  
 Sector \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 País \_\_\_\_\_ Teléfono residencial \_\_\_\_\_  
 Provincia \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico personal \_\_\_\_\_  
 Empleado:  Privado  Público  Independiente  Retirado  Otro \_\_\_\_\_  
Especifique

**Datos laborales**

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_  
 Dirección de la empresa \_\_\_\_\_  
 Teléfono trabajo \_\_\_\_\_ Posición que ocupa \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico trabajo \_\_\_\_\_

**Datos del cónyuge**

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento de identidad  Cédula  Pasaporte Número de identificación \_\_\_\_\_  
 Estado civil:  Casado  Soltero  Unión libre Sexo:  Masculino  Femenino  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ ¿Posee segunda nacionalidad?  NO  SÍ Especifique \_\_\_\_\_  
 En caso que si Número de pasaporte \_\_\_\_\_ Número de identificación \_\_\_\_\_  
 País de residencia \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
 ¿Existe algún vínculo entre usted y algún colaborador de Fiduciaria Reservas?  NO  SÍ Especifique \_\_\_\_\_

**Datos laborales**

Nombre de la empresa \_\_\_\_\_  
 Dirección de la empresa \_\_\_\_\_  
 Teléfono trabajo \_\_\_\_\_ Posición que ocupa \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico trabajo \_\_\_\_\_

**Origen de los fondos**

Ingreso proveniente del salario  Venta de propiedades o inversiones anteriores  Herencia  
 Negocio propio  Retiro / Fondo de pensión  Poseídos por (años)  
 Otros: \_\_\_\_\_

### Declaración jurada de origen y destino lícito de fondos

Por medio del presente documento declaro bajo fe de juramento que el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados con Fiduciaria Reservas, S.A. no tienen relación con actividades producto del delito lavado de activos, y por lo tanto no guardan vinculación alguna con actividades ilícitas, así como tampoco emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente. Mediante la presente declaración además se autoriza a Fiduciaria Reservas S.A., para que verifique los datos suministrados y contenidos en esta planilla.

### Declaración jurada de Personas Expuestas Políticamente (PEP'S)

Por medio del presente documento declaro lo siguiente:

**PRIMERO:** Ocupo un cargo público por elección popular.  SÍ  NO

**SEGUNDO:** Mantengo una relación de empleo con órganos o entidades del Estado bajo las disposiciones del Código de Trabajo, ocupando una posición de gerencia o dirección.

SÍ  NO

**TERCERO:** Ocupo un cargo de dirección o gerencia dentro de la Administración Pública Central o Descentralizada o de un Ayuntamiento por designación de la autoridad competente.

SÍ  NO

**CUARTO:** Que en virtud de lo anterior ostento u ostenté el cargo de \_\_\_\_\_

**QUINTO:** Formo parte de las Fuerzas Armadas o de la Policía Nacional, con un rango de Capitán, Mayor, Coronel, General, Contralmirante, Mayor General, Vicealmirante, Almirante, Contralmirante o Teniente General.  SÍ  NO

**SEXTO:** Formo parte del órgano de dirección de un partido político.  SÍ  NO

**SÉPTIMO:** En los últimos tres (3) años he ocupado algunas de las funciones o cargos enumerados anteriormente

**OCTAVO:** Mi cónyuge cumple con algunas de las características enumeradas anteriormente.  SÍ  NO

**NOVENO:** Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el:  1er. grado  2do. grado  3er. grado

con una persona que cumpla las características enumeradas anteriormente.

**DÉCIMO:** A mi juicio cumplo con los requisitos para ser considerado como Persona Políticamente Expuesta.  SÍ  NO

### Declaración jurada sobre informaciones suministradas

EL CLIENTE reconoce y declara que: (i) la información suministrada a FIDUCIARIA RESERVAS, S.A sobre su ciudadanía, estatus de residencia y domicilio son veraces, por tanto, en caso de ser ciudadano o residente en un país extranjero, así como, que a juicio de cualquier oficial de FIDUCIARIA RESERVAS S.A., muestre cualquier indicio de que tal fuera el caso, EL CLIENTE se compromete a facilitar el llenado de los formularios correspondientes, en los casos que apliquen; (ii) informará por escrito a FIDUCIARIA RESERVAS S.A., de cualquier cambio que ocurra en su estatus migratorio, ciudadanía o residencia ante cualquier país extranjero, y facilitará el llenado de los formularios correspondientes en los casos que apliquen, en un plazo no mayor a treinta (30) días calendario, contados a partir de la ocurrencia de éste; (iii) autoriza a FIDUCIARIA RESERVAS S.A., a compartir la información suministrada a requerimiento de autoridades competentes en cumplimiento de las leyes vigentes en la República Dominicana y en los casos que apliquen con el Internal Revenue Services (por sus siglas en inglés IRS) y/o cualquier otra autoridad norteamericana competente, en virtud de la ley Foreign Account Tax Compliance Act (por sus siglas en inglés FATCA); (iv) descarga a FIDUCIARIA RESERVAS S.A., de cualquier responsabilidad por la entrega y manejo de la información suministrada; y (v) autoriza a FIDUCIARIA RESERVAS S.A., a realizar las indagatorias correspondientes, para verificar y confirmar las informaciones por él suministradas, incluyendo pero no limitado a indagatorias en los Burós de Crédito y cualquier base de datos públicas o privadas.

Por Fiduciaria Reservas, S.A.

Por el cliente

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por el cónyuge

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_