

FORMULARIO DEBIDA DILIGENCIA
Política Conozca su Cliente

Fecha: _____

Aprobado por: _____ **Persona Física** Oficina: _____

Código del Cliente en Sistema: _____

Número de Expediente _____

Nombres: _____	
Apellidos: _____	
Actividad Económica: _____	
Documento de Identidad: Cédula Pasaporte	Número: _____
Profesión: _____	Estatus Civil: Soltero Casado
Nacionalidad: _____	Otras Nacionalidades: _____
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Provincia: _____ País: _____
Teléfono _____	Fax: _____
Celular _____	E-Mail: _____
Representante Legal: _____	

Referencias:

Personas Contacto

<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Cédula/Pasaporte</u>

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

*Tiene usted un cargo político o ha ocupado en los últimos 3 años un cargo político? Sí No

Especifique Cargo: _____ Institución: _____

*Usted tiene algún parentesco con un funcionario o ex funcionario público? Sí No

En caso de ser SI la respuesta, establezca el nivel de afinidad o consanguinidad que tiene con el mismo:

Indique el nombre del funcionario o ex funcionario: _____ Cargo: _____

Indique la institución gubernamental o política: _____

Empresas afiliadas, subsidiarias y compañías relacionadas

<u>Empresa</u>	<u>Teléfono</u>

Referencias Bancarias Domésticas y Extranjeras

<u>Nombre Banco</u>	<u>Fecha Apertura</u>	<u>Jurisdicción</u>

ORIGEN DE LOS FONDOS:

Origen de Fondos:

- Aporte de Socios Financiamiento Operación de la Empresa Traslado de Fondos a Terceros Intermediación Financiera Otros Orígenes (Especificar Debajo)

- Venta Inmueble Herencia Licitación Ganada

Detallar: _____

Monto del pago inicial /Retainer _____ Moneda: RD\$ J\$

Forma del pago: Efectivo Cheque Transferencia

Servicios que solicita:

- Constituir Sociedad Registro Domicilio Uso Cuenta Oficina Solicitar Abrir Cuenta Bancaria Directores Compra Venta Inmueble Compra /Traspaso Acciones

Actividad Transaccional Esperada:

	<u>Efectivo</u>	<u>Cheque</u>	<u>Tranferencias</u>	<u>Total</u>
Promedio Mensual				
Promedio Mensual				

DECLARACIÓN JURADA: El(los) aquí firmante(s) y anteriormente identificado(s) declara(n) que ha(n) llenado este formulario proporcionando información veraz y exacta al mejor de su conocimiento y autoriza(n) a realizar las revisiones y/o requerimientos de lugar sobre su historial crediticio. Asimismo, autorizo a suministrar información necesaria requerida por las autoridades correspondientes para el cumplimiento de la ley No. 155-17 contra Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo, en virtud de los artículos 56 y 57 de la misma.

Asimismo, declara(n) bajo la fe de juramento que los fondos manejados provienen de la manera indicada anteriormente en este formulario, originados de operaciones realizadas con estricto apego a la legislación vigente del país y por tanto no contraviene las disposiciones establecidas en la Ley No. 155-17 Contra el Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo de fecha 1ro de junio de 2017, sus Reglamentos de Aplicación expresados en el Decreto 407-17 y 408-17, así como la Norma 003-18 para la Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo, respecto de los agentes inmobiliarios, empresas constructoras y fiduciarias que no ofrecen servicios a entidades financieras o de oferta pública. (Sujetos No Financieros) emitida por la Dirección General de Impuestos Internos (DGII), así como cualquier otra disposición de carácter penal que regule lo referente a la prevención del lavado de activos y financiamiento al terrorismo.

El Cliente declara expresamente que conoce y acepta las condiciones contractuales que rigen los productos y servicios de esta EMPRESA.

Firma(s) Titular(es) y/o Autorizado(s)

Firma(s) Titular(es) y/o Autorizado(s)