

Formulario Conozca su Cliente

PERSONA JURÍDICA

____/____/____
día mes año

1. Nombre de la Persona Jurídica	
2. Nombre Comercial	3. Rubro
4. Domicilio de Asiento País _____ Calle y número _____ Ciudad _____ ZIP _____	
5. Contacto e-mail _____ Teléfono _____	
6. Ingresos Anuales RD\$ _____ USD _____	
7. En caso de ser de RD Registro Mercantil _____ Registro Nacional Contribuyente _____	
8. Representante Nombre y Apellido _____ Nacionalidad _____ Domicilio _____ Estado Civil _____ Cargo _____	
9. Referencias Bancarias Banco _____ Fondos de Origen _____ Titular de la Cuenta _____ Moneda _____	
Se le hace saber al cliente que deberá ser remitida la documentación de constitución de la empresa certificada junto con el documento del representante. Previo al momento de la escrituración se deberá registrar a la persona jurídica en el Registro Mercantil y Registro Nacional Contribuyente, siendo esto condición para el Estado Nacional de República Dominicana. Declaro bajo la fe de juramento que la información contenida en este formulario son fidedignas. _____ Firma y Aclaración _____ Fecha	
PARA USO EXCLUSIVO DE CARIBBEAN BERLIN DEVELOPMENT GROUP SR	
Observaciones _____ _____ _____	
Verificado por _____ Firma y Aclaración _____ Fecha	