

## ANEXO 1 FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA

### A. DECLARACIÓN DE SOCIOS O ACCIONISTAS Y DE BENEFICIARIOS FINALES\*

Nombre Completo	Porcentaje de Participación	Beneficiario Final	
4)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6)		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

\*Se deberá identificar a los propietarios con una participación en el capital superior al 15%.

Sírvase completar los datos identificatorios de los Beneficiarios Finales en la sección A1.

#### A1. IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIO/S FINAL/ES

##### Beneficiario Final 4

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Identificación Fiscal:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*  SI  NO

##### Beneficiario Final 5

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Inscripción en el Registro Único Tributario:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*  SI  NO

##### Beneficiario Final 6

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Identificación Fiscal:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*  SI  NO

**B. DECLARACIÓN DE REPRESENTANTE/S -APODERADO/S - AUTORIZADOS/ A OPERAR**

Nombre Completo	Representantes/apoderado/autorizados a operar	
4)	Representante <input type="checkbox"/>	Apoderado/Autorizado a operar <input type="checkbox"/>
5)	Representante <input type="checkbox"/>	Apoderado/Autorizado a operar <input type="checkbox"/>
6)	Representante <input type="checkbox"/>	Apoderado/Autorizado a operar <input type="checkbox"/>

**B1. IDENTIFICACIÓN DE REPRESENTANTES / APODERADOS / AUTORIZADOS A OPERAR***Representante/apoderado/autorizado a operar 3*

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Identificación Fiscal:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*

 SI

 NO
*Representante/apoderado/autorizado a operar 4*

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Identificación Fiscal:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*

 SI

 NO
*Representante/apoderado/autorizado a operar 4*

Nombre Completo:	
Tipo y N° de Documento:	País emisor:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
No. de Identificación Fiscal:	
Domicilio:	Ciudad/País:
Teléfonos:	Fax:
E-mail:	
Profesión/Actividad/Oficio:	Cargo:
Volumen de Ingresos***:	
Estado Civil:	Actividad Cónyuge/Concubino:
Nombre Cónyuge/Concubino:	N° Documento Identidad:

Sírvase indicar si Ud.se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)\*\*

 SI

 NO

Declaro bajo juramento que, las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, y que los fondos a operar a través de vuestra institución tienen procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

**Firma de representantes/apoderados/autorizados a operar**

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

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

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

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

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

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

*\* Se entiende por beneficiario final a las personas físicas que, directa o indirectamente, posean como mínimo el 15% (quince por ciento) del capital o su equivalente, o de los derechos de voto, o que por otros medios ejerza el control final sobre una entidad, considerándose tal una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión o cualquier otro patrimonio de afectación o estructura jurídica. Asimismo, se considerará beneficiario final a las personas físicas que aportan los fondos para realizar una operación o en cuya representación se lleva a cabo una operación. Se entenderá como control final el ejercido directa o indirectamente a través de una cadena de titularidad o a través de cualquier otro medio de control. En el caso de los fideicomisos, la definición aplica en relación al fideicomitente, fiduciario y beneficiario. Art. 295 RNRCSF.*

*\*\* Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.*

*\*\*\* El dato sobre volumen de ingresos se solicitará cuando éstos constituyan una fuente de los ingresos manejados por el cliente.*