**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN PERSONA FÍSICA: NACIONAL O EXTRANJERA**

ADELSON ELPIDIO SANCHEZ RODRIGUEZ 012-0110350-2

# Nombres y Apellidos:

Cédula / Pasaporte:

**¿Ha sufrido cambios en las informaciones brindadas anteriormente a Inversiones Popular, S.A ?**



Si

No

**En caso de ser afirmativo.**

**Favor actualizar las siguientes, informaciones relativas al inversionista, de manera que reflejen su situación actual:**

Telefono Móvil:

Telefono Fijo:

Dirección Residencial:

Nacionalidad: Segunda Nacionalidad:

De ser extranjero ¿Cuál es su estatus migratorio?



Residente Temporal

Residente Permanente

Naturalizado Otro

En caso de tener una nacionalidad diferente a la Dominicana, indique si su pasaporte a sufrido cambios en la numeración



Si

No

**En caso de ser afirmativo, favor incluir una copia de su pasaporte**

Nivel Académico



Primaria

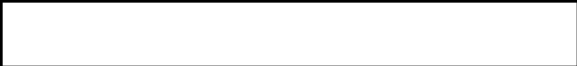
Secundaria

Bachillerato

Grado Maestria

Doctorado

Estado Civil



Soltero

Casado

Unión Libre

Estilo de Vida (Fuente de los fondos)

De mi trabajo



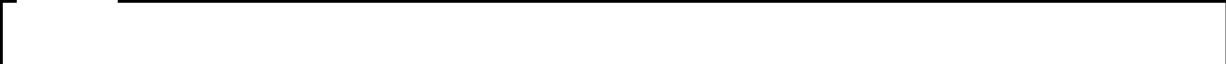
Ocupación Anterior: Ocupación Actual: Anterior

Cambio de Empleo

Desarrollo de software

Desarrollo de software

Cambio de Patrimonio



Menos de RD$600M

Entre RD$600M y RD$2MM

Entre RD$2MM y RD$5MM

Más de RD$5MM

Actual



Menos de RD$600M

Entre RD$600M y RD$2MM

Entre RD$2MM y RD$5MM

Más de RD$5MM

¿Expectativa de fondos a invertir?

8,000,000.00 millones de pesos

¿Es o ha dejado de ser una Persona Expuesta Políticamente? De ser así, favor

especifique

Cargo:

|  |
| --- |
| **Fecha de inicio:** |
| **Fecha de descargo:** |
| **Detalles adicionales:** |
| **¿Posee dirección “Retener correspondencia (Hold mail)” en Estados Unidos?**  Si No |
| **En caso de ser**  **afirmativo, especifique:** |
| **¿Posee dirección “Por cuenta de/ In care of” en Estados Unidos?**  Si No |
| **En caso de ser afirmativo,**  **especifique:** |
| **¿Es ciudadano o residente estadounidense ?**  Si, soy ciudadano Si, soy residente No lo soy |
| **Especifique el número de tarjeta de residencia, si aplica** |
|  |
| **¿Posee número de Seguridad Social de Estados Unidos (SSN)? Especifique:**  Si No |
| **En caso de ser afirmativo,**  **especifique:** |
| **¿Posee algún relacionado a su cuenta, ya sea un cotitular, apoderado o firmante con dirección en los Estados Unidos?**  Si No |
| **En caso de ser afirmativo,**  **especifique:** |
|  |
| Firma del cliente |
| **Modificado Por:** |
| **Fecha de Actualización:** |
| Marzo/2018 |

