

## Formato de Vinculación

Fecha de Solicitud: 2024-11-21 13:14:09

Fecha de Actualización: 2024-11-21

Proceso: Vinculación

Tipo de Persona: Natural

### Persona Natural

Nombre(s):

Apellido(s):

Tipo de Identificación:

Número Identificación:

País:

Departamento:

Ciudad:

Teléfono:

Correo:

Sector Económico:

Requiere Permiso/Licencia Operar: No

Condición de Pago: días

## **Autorizaciones y Declaraciones**

Acepta Declaración Orígenes de Fondos: No

Autoriza Protección de Datos: No

Acepta Declaración Ética: No