

Formato de Vinculación

Fecha de Solicitud: 2024-09-10 10:57:08

Fecha de Actualización: 2024-09-10

Proceso: Vinculación

Tipo de Persona: Natural

Persona Natural

Nombre(s):

Apellido(s):

Tipo de Identificación:

Número Identificación:

País:

Departamento:

Teléfono:

Correo:

Sector Económico:

Requiere Permiso/Licencia Operar: No

Condición de Pago: días

Autorizaciones y Declaraciones

Acepta Declaración Origenes de Fondos: No

Autoriza Protección de Datos: No

Acepta Declaración Ética: No