

## Formato de Vinculación

Fecha de Solicitud: 2025-05-06 08:11:52

Fecha de Actualización: 2025-08-18

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: Sí

Autoriza Protección de Datos: Sí

Acepta Declaración Ética: Sí