

FECHA:

caracas tomo



Nº DE CUENTA:

## FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA **DATOS DE LA EMPRESA** NOMBRE DE LA EMPRESA Nº DE R.I.F .I-302898820 Adverweh **ACTIVIDAD ECONÓMICA** Actividades de asociaciones u organizaciones **SECTOR ECONÓMICO** Desarrollador Software **VOLUMEN DE VENTA MENSUAL EN Bs.** PROMEDIO MENSUAL DE MOVIMIENTO DE LA CUENTA **EFECTIVO** CHEQUE 23,04 20,34 20,34 **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA EDIFICIO / QUINTA / TORRE PISO** LOCAL **CALLE O AVENIDA URBANIZACIÓN** OFIC. 12 modulo 1 12 123 20,34 Colinas creativa **MUNICIPIO** CUIDAD **ESTADO** CÓDIGO POSTAL. Nº TELÉFONOS COD NÚMERO NÚMERO COD FRANCISCO DE MIRANDA El Hatillo **ANZOATEGUI** 1010-24 333-3333 0251 0212 555-5555 Nº DE FAX **CORREO ELECTRÓNICO** TIPO DE LOCAL COD NÚMERO robertod814@gmail.com **PROPIO ALQUILADO** 0255 666-6666 **CANNON DE** NOMBRE DEL ARRENDADOR Nº DE TELÉFONO OTRO Nº DE TELEFONO ARRENDAMIENTO COD. NÚMERO COD. NÚMERO 0 **EMPRESAS RELACIONADAS** NOMBRE Nº DE R.I.F Nº DE TELÉFONOS COD NÚMERO COD NÚMERO Empresa rel 1 J-234324234 0235 0251 435-5555 445-4444 J-DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE POSEE EN BANPLUS **TIPO DE PRODUCTO** NÚMERO **TIPO DE PRODUCTO NÚMERO** Pasivas 435435 **Pasivas** 34534534 **REFERENCIAS BANCARIAS BANCO** Nº DE CUENTA O TDC **TIPO DE CUENTA O TARJETA MIENBRO DESDE AGENCIA ORIGEN** BanCaribe 4444-4444-44-44-44444444 **AHORRO** 14/06/2017 SAN MARTIN REFERENCIAS COMERCIALES **EMPRESA COMERCIO ACTIVIDAD / RAMO** Nº DE TELÉFONOS COD. NÚMERO NÚMERO COD. Ref comercial ramo 0235 333-3333 0251 555-5555 DATOS DE REGISTRO DE LA EMPRESA Nº DE REGISTRO - TOMO - FECHA **OFICINA DE REGISTRO** oficina registro 3874 34454 - tomo 1 - 22/06/2017 CUIDAD **ESTADO DURACIÓN DE LA EMPRESA** Nº DE EMPLEADOS REPRESENTANTE LEGAL 45 AÑOS 5 200 Representante 5.22 **CAPITAL SUSCRITO FECHA DE CIERRE FISCAL CAPITAL PAGADO RESERVAS DE CAPITAL** 13/06/2017 320.42 234.30 20.34 **DOMICILIO FISCAL OBJETO SOCIAL** domici fiscal 2 objeto fiscal DATOS DEL REGISTRO ÚLTIMA MODIFICACIÓN **FECHA** Nº REGISTRO - TOMO **LUGAR**

6545 - bbvvbbv

15/06/2017

	ACCIONISTAS ACTUALES										
NOMBRE / RAZÓN S	SOCIAL	C.I	I / R.I.F		ITAL SUS	CRITO	%		CAPITAL PA	GADO	
filo	C567567		50,67			100,00	405.45				
IIIO		0307307		30,07			100,00	405,45			
				0			0	0			
				0			0	0			
								-			
				0			0	0			
				0		0	0				
			TOTAL	50,67			100	405,45			
FIRMAS AUTORIZADAS A MANTENER RELACIÓN CON LA ENTIDAD											
APEL	NOMBRES					C.I / PASAPORTE					
sdfsdf sdfdsf			roberto antonio				V E	V E P 44444			
					\/ E	V E P					
			<u> </u>								
				V E	V E P						
				V E	V E P						
NACIONALIDAD PROFESIÓN		IÓN U OFICIO	OCUPA	ACIÓN		Nº DE	TELÉFONOS		Nº DE TCELULAR		
		1- D-1			COD. NÚME		COD.	NÚMERO	NÚMERO COD. NÚMEI		
Albanesa Administrador o		de Red	Red fdf		0235	333-333	3 0251	555-555	5 0424	666-6666	
ENTREVISTA AL CLIENTE											
MOTIVO POR LOS CUALES SOLICITA LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION Y USO QUE DARÁ A LA CUENTA											
¿SU EMPRESA MANTIENE REL	ACIONES DE CO	NTRATOS CON E	L ESTADO VENEZOL	ANO? Si N	lo						
¿SU EMPRESA MANTIENE RELACIONES DE CONTRATOS CON EL ESTADO VENEZOLANO? SI No Si es afirmativo, indique el Organismo:											
DESEA DEALIZAD OBERACIONES											
EN DIVISAS	QUE TIPO DE OPERACIONES					EN CASO DE TRANSFERENCIA INDIQUE					
Si No Venta de Divisas			Compra de Divisas Transferencias			PAÍS DE ORIGEN	S DE ORIGEN PAÍS DESTINO				
C. 110 Total do Britado Transferiolas											
Autorizo(amos) a Banplus, a realizar todas las investigaciones y verificaciones que considere pertinentes, a fin de conocer con toda precisión y exactitud los											
datos e información suministrados por mi(nosotros) y principalmente la información referida amis (nuestros) activos, pasivos y antecedentes crediticios, así como cualquier otra que considere necesaria.											
DECLARACIÓN JURADA											
Declaro(amos) bajo fe de juramento que lo fondos utilizados para la apertura y movilización de la cuenta corriente, se originan y utilizarán en actividades lícitas; adoptando,											
desarrollando y ejecutando programas, normas y controles para mitigar los riesgos por el uso de los servicios y productos de mi (nuestra) representada, como instrumentos											
de legitimación decapitales y/o financiamiento al terrorismo, con estricto apego a la legislación venezolana vigente y a la Resolución 119-10, defecha 09 de marzo de 2010, emanadade la Superintendencia de Bancos y Otras Instituciones Financieras.											
Declaro que acepto y estoy conforme, a tenor de lo dispuesto en el artículo 22 de la Resolución No. 063.15 de fecha 12 de junio de 2015, emanada de la SUDEBAN, con el											
contenido del Contrato Único de Cuentas de Ahorro, Corriente y Depósitos, inscrito ante el Registro Público del Segundo Circuito del Municipio Baruta del Estado Miranda,											
en fecha 31 de Marzo de 2014, bajo el No. 8, Folio 49 del Tomó 4 del Protocolo de Transcripción del año 2014, autorizado por la SUDEBAN, mediante Oficio No. SIB-DSB-CJ-OD-03308, de fecha 3 de Febrero de 2014.											
CONSTANCIA DE NO POSEER REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES											
Declaro no poseer: Referencias Bancarias Referencias Comerciales  LUGAR FECHA FIRMA DEL(LOS) SOLICITANTE(S)											
LUGAR		FECHA		FIRMA 1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			ANTE(S)	FIRMA 3		
							FIRMA 2			-	
HUELLA DACTILAR P	RIMER ALITORI	7ADO	HUELLA DACTI	II AR SEGUND	O ALITORIZ	ZADO	HIIFI I A	DACTII AF	R TERCER AUTO	ORIZADO	
PULGARES IZQUIE				S IZQUIERDO					UIERDO - DERE		
CONSTANCIA DE NO POSEER REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES											
Declaro no poseer: Referencias Bancarias Referencias Comerciales											
DECLARACIÓN DE I.S.L.R											
¿LA EMPRESA A LA CUAL REPRESENTA DECLARA IMPUESTOS SOBRE LA RENTA?											
Declaro(amos) que mi (nuestra) representada no presenta declaracion del Impuesto Sobre la Renta (I.S.L.R), requerida por la Superintendencia de las Intituciones del Sector Bancario, por el motivo siguiente: Otras Razones (EXPLIQUE):											
	, p	J		SERVACIO	NES						
NOMBRE EJECUTIVO:			OMBRE GERENTE DE SERVICIO:			NOMBRE GER	OMBRE GERENTE DE NEGOCIOS / ALIADO:				
FECHA:			ECHA:   FI				FECHA:	CHA:			
			EUNA.								
FIRMA:		FI	RMA:				FIRMA:				