

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA
DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA		Nº DE R.I.F
dfsdf		J-343
ACTIVIDAD ECONÓMICA		
Actividades de arte y entretenimiento y creatividad		
SECTOR ECONÓMICO		
fsdfsdf		
VOLUMEN DE VENTA MENSUAL EN Bs.	PROMEDIO MENSUAL DE MOVIMIENTO DE LA CUENTA	
3,45	EFFECTIVO	CHEQUE
	3,45	3,45

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

EDIFICIO / QUINTA / TORRE	PISO	OFIC.	LOCAL	CALLE O AVENIDA	URBANIZACIÓN
sdf	345	345	345	3,45	dsfsdf
MUNICIPIO	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL.	Nº TELÉFONOS	
MUÑOZ	Quintero	APURE	1	COD. 0235	NÚMERO 444-4444
Nº DE FAX		CORREO ELECTRÓNICO		TIPO DE LOCAL	
COD. 0212	NÚMERO 666-6666	robertod814@gmail.com		PROPIO ALQUILADO	

NOMBRE DEL ARRENDADOR	CANNON DE ARRENDAMIENTO	Nº DE TELÉFONO	OTRO Nº DE TELEFONO
		COD. NÚMERO	COD. NÚMERO

EMPRESAS RELACIONADAS

NOMBRE	Nº DE R.I.F	Nº DE TELÉFONOS	
435	J-34534	COD. 0212	NÚMERO 435-3455
	J-		
	J-		

DATOS DE LOS PRODUCTOS QUE POSEE EN BANPLUS

TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO	TIPO DE PRODUCTO	NÚMERO

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO	Nº DE CUENTA O TDC	TIPO DE CUENTA O TARJETA	MIEMBRO DESDE	AGENCIA ORIGEN

REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA COMERCIO	ACTIVIDAD / RAMO	Nº DE TELÉFONOS	
		COD. 0212	NÚMERO 555-5555
		COD. 0235	NÚMERO 555-5555

DATOS DE REGISTRO DE LA EMPRESA

OFICINA DE REGISTRO		Nº DE REGISTRO - TOMO - FECHA	
45435		345 - 345 - 07/09/2017	
CIUDAD	ESTADO	DURACIÓN DE LA EMPRESA	REPRESENTANTE LEGAL
2,64	2	345 SEMANAS	345
FECHA DE CIERRE FISCAL	CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL PAGADO	RESERVAS DE CAPITAL
13/09/2017	43,54	4,35	3,45
DOMICILIO FISCAL		OBJETO SOCIAL	
45435		dfsdf	

DATOS DEL REGISTRO ÚLTIMA MODIFICACIÓN

FECHA	Nº REGISTRO - TOMO	LUGAR
	-	

ACCIONISTAS ACTUALES									
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		C.I/ R.I.F		CAPITAL SUSCRITO		%		CAPITAL PAGADO	
345345		J545		34054,35		100,00		345,45	
				0		0		0	
				0		0		0	
				0		0		0	
				0		0		0	
TOTAL				34054,35		100		345,45	

FIRMAS AUTORIZADAS A MANTENER RELACIÓN CON LA ENTIDAD									
APELLIDOS			NOMBRES			C.I/ PASAPORTE			
dsfsdf			redf			V		E P 444444	
						V		E P	
						V		E P	
						V		E P	

NACIONALIDAD		PROFESIÓN U OFICIO		OCUPACIÓN		Nº DE TELÉFONOS		Nº DE TCELULAR	
Albanesa		Administración Hotelera		dfdfd		COD. NÚMERO 0212 555-5555		COD. NÚMERO 0235 555-5555	

ENTREVISTA AL CLIENTE									
MOTIVO POR LOS CUALES SOLICITA LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION Y USO QUE DARÁ A LA CUENTA									
¿SU EMPRESA MANTIENE RELACIONES DE CONTRATOS CON EL ESTADO VENEZOLANO? Si No									
Si es afirmativo, indique el Organismo:									

DESEA REALIZAR OPERACIONES EN DIVISAS		INDIQUE TIPO DE OPERACIONES			EN CASO DE TRANSFERENCIA INDIQUE	
Si No		Venta de Divisas Compra de Divisas Transferencias			PAÍS DE ORIGEN PAÍS DESTINO	

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 Tomo 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)					
				FIRMA 1		FIRMA 2		FIRMA 3	
HUELLA DACTILAR PRIMER AUTORIZADO PULGARES IZQUIERDO - DERECHO			HUELLA DACTILAR SEGUNDO AUTORIZADO PULGARES IZQUIERDO - DERECHO			HUELLA DACTILAR TERCER AUTORIZADO PULGARES IZQUIERDO - DERECHO			

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):									

OBSERVACIONES									
NOMBRE EJECUTIVO:			NOMBRE GERENTE DE SERVICIO:			NOMBRE GERENTE DE NEGOCIOS / ALIADO:			
FECHA:			FECHA:			FECHA:			
FIRMA:			FIRMA:			FIRMA:			