



GENTE MÁS GENTE S.A.											
FORMULA CONOZCA A SU CLIENTE SOLICITUD DE CRÉDITO - PERSONA FÍSICA											
De acuerdo a la ley 8204, estamos en la obligación de cumplir con las regulaciones en cuanto al tema de "Conozca a su cliente" por lo que en virtud de lo anterior le agradecemos completar los datos solicitados a continuación, los cuales serán tratados con absoluta confidencialidad y discreción.											
Fecha 21 junio 20	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
Producto MULTIMONEY PRI	# Pagare 124574										
MULTIMONEY PREMIUM 2 CRC NW - 2.56% - 5% - 60M I DATOS GENERALES											
Primer nombre LUIS		Segundo nombre	GILBERT	ГО	Primer apellido HERNANDEZ				Segundo apellido LOPEZ		
Fecha de nacimiento 2	23/12/1966	<u></u>		Lugar de				País Ciuc	^{lad} Alaju	ela Costarricense	
Número de identificación 900960885			entificación CEDULA	tificación CEDULA NACIONAL Especifíque				Estad	^{o Civil} Soltero (a)		
Sexo Masculino P	^{Profesión} Sin	Profesion	Dependient	otes o Dirección el	lectrónica	gilhdez	.1966@gmail.c	eom Ap	artado pos	tal [apartado_postal]	
Teléfonos Residencia O)		Celı	lular 62802024			Otro 1	N/A		Otro 2 N/A	
Domicilio Permanente		País Costa Rica	а	Provincia HERE	DIA		Cantón SARA	PIQUI	D	^{istrito} La Virgen	
Dirección exacta (favor incluir calle, av, barrio, etc) DEL EBAIS EL ROBLE 150 AL OESTE, 50 MTRS SUR ENTRADA A MANO IZQUIERDA, CASA A MANO DERECHA, SEGUNDA CASA COLOR CELESTE, DE UNA PLANTA											
II INFORMACIÓN I											
Nombre de la empresa	Ministerio	De Educacion F	² ublica	Ocupación o pu Oficial de So			ña	Fecha de ingr Día 4 Mes ab		e ingreso ^{es} abril ^{Año} 2009	
Fecha inicio actividad la	aboral: 02/0)1/1990		Ingreso mensual br)	Otros ingresos		origen) ¢ 0.00	
Teléfonos Oficina	27641513	Ext. Fax	× N/A	-1				Dirección el	ectrónica _l	N/A	
Departamento SERVIO	cios					Activida	d EDUCACIO	N			
Dirección trabajo	País C	Costa Rica	Pr	rovincia HEREDIA		Ca	^{ntón} SARAPIC	บเ	Distr	ito Horquetas	
Dirección exacta (favor incluir calle, av, barrio, etc) EN LAS HORQUETAS DE SARAPIQUI ESCUELA SANTA EDUIJIS											
III INFORMACIÓN	DEL CONYL	JGE									
Nombre completo N/	/A										
Número de identificación	n N/A			Tipo identificación N/A Especifíque			ue			Sexo N/A	
Profesión N/A		Lugar de tra	abajo N/F	Α			Cargo que deser	^{npeña} N/A		•	
Ingresos brutos mensua	ales ¢ 0.00				Tiempo de empleo O años						
Teléfonos	Celular	N/A		Otro N/A	(Oficina N	/A Ext			Fax N/A	
IV REFERENCIAS P	ERSONALE	s									
Nombre completo N/A											
Teléfono N/A Parentesco N/A											
Nombre completo N/A											
Teléfono N/A Parentesco N/A											
V PERFIL TRANSACCIONAL											
Propósito y naturaleza de la relación comercial: Línea de Crédito Revolutiva											
(x) Salario () Servicios Profesionales () Negocio propio Origen de los fondos () Pensión () Trabajador independiente:											
Ingresos mensuales est	timados ¢ 51	7,000.00						Otros ingresos	¢ 0.00		

¿Realiza alguna de las actividades definidas en el artículo 15 y 15 BIS de la Ley 8204 (reforma No 9449): casinos, prestamistas, casas de empeño, comercio de metales y piedras preciosas, tarjetas y operadores de tarjetas de crédito, organizaciones sin fines de lucro, proveedores de servicios fiduciarios, compra y venta de bienes inmuebles, administración de recursos de terceros ? Sí () No (X) En caso afirmativo, debe presentar copia de la inscripción ante la SUGEF.





VI PERSONAS EXPUES	STAS POLITICAMENTE (PEP)						
¿Cumple o ha cumplido funciones públicas o políticas destacadas, ya sea en el territorio nacional o en el extranjero (PEP)? Sí () No (X)							
¿Es usted cónyuge de una persona expuesta políticamente (PEP)? Sí () No (X)							
VII FATCA							
¿Es usted una persona suje	ta a la legislación FATCA? Sí () No (X)						
Declaro, bajo fe de juramento y advertido de las penas con que se castiga el falso testimonio, que he revisado personalmente toda la información consignada en este documento la cual, es veraz y demuestra mi situación actual. Asimismo, declaro que mis ingresos/egresos no provienen ni se destinarán a actividades ilícitas. Los datos anotados son correctos y e los casos que corresponde, han sido confrontados con sus originales o realizadas las verificaciones necesarias. Autorizo expresamente a Gente más Gente S.A., para que confirme po los medios que estime necesarios, toda mi información personal y laboral y me comprometo a brindar toda la información o documentación adicional que se requiera para el análisis d mi solicitud y además me comprometo a informar de inmediato cualquier cambio en mi domicilio residencial y laboral, correo electrónico o números telefónicos.							
Elaborado por:	·						
Ejecutivo	Susana.Velarde	Fecha:	21 junio 2022				
Firma:	Cliente:	S GILBERTO HERNANDEZ LOPEZ	Fecha: 21/6/2022 11:02:00				

055ba44b-373c-4f43-bdb7-aebb01484ee9