

FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES

-Persona o Empresa Individual-

1.	LUGAR:		Guatemala	2. FEC	FECHA (dd/mm/aaaa): 12/05/2019							
3.			DATOS DE LA I	PERSONA	OBLIGADA							
3.1 3.2												
J.2	Hombie de la central, sacars	ar o agencia aonae se	Solicità el producto o servicior			5.2.12 courge ac a	genera o sacarsan					
4.			DATOS PERSONA	LES DEL	SOLICITANTE							
	rimer apellido: Sánchez		Segundo apellido: Mendoza			Apellido de casada:						
	rimer nombre:		Segundo nombre:				Otros nombres:					
	Orlando	{\$nombre2}			{\$nombre3}							
4.2	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):		4.3 Nacionalidad: 4.4 Ot {\$nacionalidad}		tra nacionalidad:	4.5 Lugar de nacimiento: {\$lugarnacimiento}						
4.6	{\$fechanacimient Condición migratoria:	io}	{\$IIacioiiaiiuau}			\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\						
			_									
4.7	Género: 4.8 Estado Civil:		4.9 [Profesión u oficio:							
	{\$genero} Casado Tipo de documento de											
4.10	identificación:	4.10.1 Número:	4.10.2 Lugar de emisión:									
4.11	Número de Identificación Tri	hutaria (NIT):	4.12 Teléfono (línea fija):	4 13 (Celular / Móvil:	4.14 Correo elect	rónico / e-mail:					
7.11	Numero de Identificación III	butaria (IIII).	4.12 Telefolio (ililea fija).	4.13	Celulai / Plovii.	4.14 Correo elect	ionico / e-inani					
4.15	Dirección particular completa	a: (calle o avenida, nú	mero de casa, colonia, sector, l	ote, man	zana, otros)							
4 16	El colicitoreto cotón ou mondo		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			I						
4.16 4.16.1	El solicitante actúa en nombo Si la respuesta anterior es ne		nformación de la persona en no	ombre de	guien actúa:	L						
	4.16.1.1 Nombre completo		The second secon		4							
	Primer apellido:	Segundo apellido:			Apellido de casad	casada:						
	n.i		Cd		0		C:					
	Primer nombre:	Segundo nombre:		Otros nombres:		Género: M F						
	Razón Social/Nombre Comer	cial:										
	4.16.1.2 Fecha de nacimiento, creación o constituc		ción (dd/mm/aaaa): 4.16.1.		3 País de Constitución/Nacio	nalidad:	4.16.1.4 Otra nacionalidad:					
	4.16.1.5 Tipo de documento de identificación:		4.16.1.5.1 Número: 4.16.1.5.2 L		2 Lugar de emisión							
	4.10.1.5 Tipo de documento	4.16.1.5.1 Número: 4.16.1.5.2 Lugar de emisión:			País:							
	4.16.1.6 Número de identific		4.16.1.	7 Teléfono (línea fija):	4.16.1.8 Celular / Móvil:							
						1						
		·	es Persona Expuesta Políticame s Contratista o Proveedor del E		•							
4.17	El solicitante es Persona Exp	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Stado (Ci	re**):							
4.17.1	<u>.</u>		origen o procedencia de su riqu	eza*** (l	bienes muebles e inmuebles):							
4.18			puesta Políticamente (PEP*)¹:									
4.19 4.20	El solicitante es asociado cer El solicitante es Contratista o		Expuesta Políticamente (PEP*)	1:	<u> </u>							
	"Quienes desempeñan o hayan des			tro naís o	aquella nersona que tiene o se le	ha confiado una fun	ción prominente en una					
organiz	ación internacional, así como los di	rigentes de partidos políti	icos nacionales y de otro país que p	oor su perf	il están expuestos a riesgos inher	entes a su nivel o po	sición jerárquica".					
	: La persona individual o jurídica, n											
	alquiera de las entidades, institucio	 										
	queza: Conjunto de bienes inmueb ecreto Ley Número 106.	les y muebles que el soli	citante posee. Los bienes (inmueble	es y muebl	les) se entenderán de acuerdo a l	o estipulado en los a	ticulos 445, 446 y 451, del Codigo					
	1/ Si la respuesta es positiva, proporcion	nar información según lo indi	cado en el Anexo A.III de Personas Exp	uestas Políti	camente (PEP).							
5.			DEFEDENCE	AC DEL CO	OLICITANTE							
5.1	Laborales (nombre de los dos ú	últimos patronos):	REFERENCE	IS DIES	Teléfonos (línea	fija):	Celular / Móvil:					
F 2	Daveanales (nombres de des no		liana).		Taláfanas (línas	fii-).	Calulan / Márvili					
5.2	Personales (nombres de dos pe	illares):		Teléfonos (línea	пја):	Celular / Móvil:						
6.			INFORMACIÓN ECONÓMICO)-FINANC	CIERA DEL SOLICITANTE							
6.1	Fuentes de ingreso	,										
6.2	Nombre de la empresa o institución donde trabaja:											
	6.2.1 Teléfonos:		6.2.2 Puesto que d	2.2 Puesto que desempeña:								
6.2.3 Dirección completa de la empresa o institución (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):												
	Zona:	Departamento:			País:							
	6.2.4 Actividad económica p	1 -	presa o institución se desarroll	a -Indicar	la actividad específica desarrollad	a en el sector al que	pertenece: Comercio (comercio de					

6.	-Continuación-	INFORM	IACIÓN ECONÓMICO-	FINANC	IERA DEL SOLICITANTE		-Continuación-					
6.3	Nombre del negocio propio del solicitante:											
	6.3.1 Teléfonos:		6.3.2 Número de identificación tributaria (NIT) del negocio:									
	6.3.3 Fecha de inicio de operaciones:	6.3.4 Ti	ipo u objeto del negocio:									
	. cond de micro de operaciones.	o a object del llegoti	a objecto dei negocio:									
	6.3.5 Patente del negocio:											
	Número: Folio: Libro:					o. de Exp.:						
	6.3.6 Dirección completa del negocio (calle o aver	nida, núme	ro de casa, colonia, se	ector, lo	te, manzana, otros):							
	Zona: Departamento: Municipio: País:											
	<u> </u>	solicitante	se desarrolla -Indica									
	6.3.7 Actividad económica en que el negocio del solicitante se desarrolla -Indicar la actividad específica desarrollada en el sector económico al que pertenece, ta											
6.3.8 Nombre y país de ubicación de los principales proveedores y clientes:												
	Nombre proveedor(es)	País ubio	País ubicación proveedor(es)		Nombre cliente(s)		País ubicación cliente(s)					
6.4	Otros frontes a incress adicionales Fancificantes	nativida da a			hung frankes a ingressa adisionales	aiamala, samaaa	annisian profesionales (aborasía					
6.4	Otras fuentes o ingresos adicionales -Especificar las y notariado, médico y cirujano, docencia, etc.); arrendam					, ejempio: remesas,	servicios profesionales (abogacia					
	de monedas de los ingresos :											
	de monedas de los egresos :											
de ingre	al de ingresos mensuales aproximados del solicita esos declaradas :	nte proven	ientes de las fuentes		al de egresos mensuales aprox esos declaradas :	imados del solicità	inte de acuerdo a las fuentes					
	le los ingresos en quetzales:			_	de los egresos en quetzales:							
	200,000.00 Deberá presentar documentación adicional conforme a	a las políticas y	procedimientos de la Perso	na Obliga	da.							
7. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES												
7.1	Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase		ormación en hojas por se	eparado,	indicando el numeral al que corresp	onde.						
7.2	Anexar al presente formulario la siguiente documentación											
	Fotocopia legible de documento de identificación del solic	titante										
	Anexo A.II de Productos y Servicios. Anexo A.II de Otros Firmantes, Anexo A.III de Personas I	Evaluactae De	díticamento (DED) y Ano	νο Λ TV d	a Ranaficiarios, cuando anliquan							
7.2.4	Fotoconia legible de los documentos de identificación de	los firmantes	: de la cuenta, producto	n servicio	(cuando anlique)							
7.2.5	7.2.4 Fotocopia legible de los documentos de identificación de los firmantes de la cuenta, producto o servicio (cuando aplique). 7.2.5 En caso de ser extranjeros, fotocopia legible de documento de identificación y del documento que acredite su condición migratoria, cuando aplique (pasaporte, tarjeta de visitante, p											
	Fotocopia legible de un recibo (ya sea de agua, luz o telé					e la residencia repor	tada por el solicitante.					
7.2.7	En caso de poseer negocio propio adjuntar, fotocopia de	patente de e										
8.			OBLIGACIONES	DEL SO	LICITANTE							
8.1	Doy FE de la información consignada en el formulario y a				• •							
8.2	Me comprometo a informar de inmediato y colaborar con											
	requerimiento de la Persona Obligada derivado de los pre efecto, por cambio significativo en el movimiento de fono											
	y 6.8.			•	•							
l												
			Firma del Solicitar	nte								
İ												
	Firma y código del empleado que asistió en	Firma y			able de la verificación de la	Firma y código d						
	consignar la información del formulario		inf	ormació	n	autoriza la opei	ación					
BASE LEGAL: Artículo 21 de la Ley Contra el Lavado de Dinero u Otros Activos, Decreto Número 67-2001 del Congreso de la República de Guatemala,												
12 de su Reglamento, contenido en Acuerdo Gubernativo Número 118-2002, de el Presidente de la República y 15 de la Ley Para Prevenir y Reprimir												
					greso de la República de Guater							