

## FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES

-Persona o Empresa Individual-

1.	LUGAR:		Guatemala	2. FECH	IA (dd/mm/aaaa):	12/05/2019						
3.	DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA											
1. 3. 3.1 3.2	Razón Social y Nombre Come Nombre de la central, sucurs	pomercial: Banco Ejemplo cursal o agencia donde se solicita el producto o servicio: 3.2.1 Código de agencia o sucursal:										
4. 4.1 Dri	mer apellido:		DATOS PERSONAL Segundo apellido:	LES DEL S	SOLICITANTE	Apellido de casad	a·					
	nchez		Segundo apenido:			Apellido de Casada:						
Pri	mer nombre:	Segundo nombre:			Otros nombres:							
4.2	Fecha de nacimiento (dd/mm	1/aaaa):	4.3 Nacionalidad: 4.4 Ot		ra nacionalidad: 4.5 Lugar de nac		imiento:					
4.6	Condición migratoria:											
4.7	Género:	4.8 Estado Civil:		4.9 Pro	4.9 Profesión u oficio:							
4.10	Tipo de documento de identificación:	4.10.1 Número:	4.10.2 Lugar de emisión:									
4.11	Número de Identificación Tri	butaria (NIT):	4.12 Teléfono (línea fija):	4.13 C	elular / Móvil:	4.14 Correo elect	rónico / e-mail:					
4.15 Dirección particular completa: (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)												
4.16 4.16.1	El solicitante actúa en nombr	· · ·	nformación de la persona en no	mbre de	quien actúa:							
4.10.1	4.16.1.1 Nombre completo		mormación de la persona en no	ilibre de	quien actua.							
	Primer apellido:		Segundo apellido:			Apellido de casad	ida:					
	Primer nombre:		Segundo nombre:		Otros nombres:		Género:					
							M F					
	Razón Social/Nombre Comer 4.16.1.2 Fecha de nacimient		ón (dd/mm/aaaa): 4 16 1 3 País de Constitución/Na		País de Constitución/Nacion	nalidad:	4.16.1.4 Otra nacionalidad:					
		on (da/mm/dada). 4.20.2.5 Fais de constitucion/reacto		Handadi Historia Hacionandad								
	4.16.1.5 Tipo de documento	de identificación:	4.16.1.5.1 Número: 4.16.1.5.2 Lugar de emisión:			País:						
	4.16.1.6 Número de identifica	4.16.1.7 Teléfono (línea fija):				4.16.1.8 Celular / Móvil:						
	4.16.1.9 La persona en no	mbre de quien actúa e	s Persona Expuesta Políticamer	nte (PEP	*)¹:							
	4.16.1.10 La persona en nor	mbre de quien actúa es	s Contratista o Proveedor del Es									
4.17 4.17.1	El solicitante es Persona Expe	<u>-</u>	EP*)1: origen o procedencia de su rique	272*** (h	niones muebles e inmuebles):							
4.17.1	Lif el caso de que el solicitani	te sea FEF, maicai ei o	rigen o procedencia de su rique	<b>620</b> (D	inches muebles e inmuebles).							
4.18	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ouesta Políticamente (PEP*)1:									
4.19 4.20	El solicitante es asociado cere El solicitante es Contratista o		xpuesta Políticamente (PEP*)1	:								
			ico relevante en Guatemala o en otr	ro país, o a	aquella persona que tiene o se le	ha confiado una func	ción prominente en una					
organizad	ción internacional, así como los dir	rigentes de partidos polític	cos nacionales y de otro país que po	or su perfi	l están expuestos a riesgos inhere	entes a su nivel o pos	sición jerárquica".					
			sin importar la modalidad de la ade en el artículo 1 de la Ley de Contra									
		les y muebles que el solic	itante posee. Los bienes (inmuebles	s y mueble	es) se entenderán de acuerdo a lo	estipulado en los ar	tículos 445, 446 y 451, del Código					
	creto Ley Número 106.  Si la respuesta es positiva, proporcion	nar información según lo indic	cado en el Anexo A.III de Personas Expu	estas Polític	amente (PEP).							
,												
5. 5.1	Laborales (nombre de los dos ú	Iltimos patronos):	REFERENCIA	S DEL SC	Teléfonos (línea	fija):	Celular / Móvil:					
5.2	Personales (nombres de dos pe	ersonas que no sean famil	iares):		Teléfonos (línea	fiia):	Celular / Móvil:					
		·										
6.			INFORMACIÓN ECONÓMICO	-ETNANC	IEDA 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 desempeña:											
	6.2.3 Dirección completa de la empresa o institución (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):											
	Zona:	Departamento:		Municipio	<b>D:</b>		País:					
		<u> </u>	oresa o institución se desarrolla			en el sector al que						

6.	-Continuación- INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA 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		po u objeto del negocio:									
	. cond de micro de operaciones.	o a object del llegoti										
	6.3.5 Patente del negocio:											
	Número: Folio: Libro:				No. 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:			Municipi	D:	F	aís:					
	<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	Fotocopia legible de los documentos de identificación de	los firmantes	: de la cuenta, producto	n servicio	(cuando anlique)							
7.2.5	En caso de ser extranjeros, fotocopia legible de docum	nento de id	entificación y del docur	nento qu	e acredite su condición migratoria,	cuando aplique (pas	aporte, tarjeta de visitante, pase					
	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							