

FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES

-Persona o Empresa Individual-

1.	LUGAR:		GUATEMALA	06/02/	2020					
3.			DATOS DE LA P	PERSONA	OBLIGADA					
3.1	Razón Social y Nombre Come		solicita al producto e comicio:			2 2 1 Cádigo do a	goneia e cucurcali			
3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se s GENER			RADO VIA INTERNET			3.2.1 Código de agencia o sucursal: 9998				
4.			DATOS PERSONA	LES DEL	SOLICITANTE					
	Primer apellido:		Segundo apellido:			Apellido de casad	a:			
	Sanchez									
	rimer nombre: Orlando	Segundo nombre:			Otros nombres:					
4.2	Fecha de nacimiento (dd/mn	n/aaaa):	4.3 Nacionalidad:	4.4 Ot	ra nacionalidad:	4.5 Lugar de nac	imiento:			
	25/09/1980	,								
4.6	Condición migratoria:									
					/					
4.7	Género:	4.8 Estado Civil:		4.9 Pro	ofesión u oficio:					
	Tipo de documento de									
4.10	identificación:	4.10.1 Número:	4.10.2 Lugar de emisión:							
		4029491491222	Departamento:		Municipio:		Pais:			
4.11	Número de Identificación Tri	butaria (NIT):	4.12 Teléfono (línea fija):	4.13	Celular / Móvil: +50252013278	4.14 Correo elect				
4.15	Dirección particular complet	a: (callo o avenida, nú	mero de casa, colonia, sector, lo	oto man		osanchez@sited	:pro.com			
	14 Calle 3-22	a. (cane o avenida, nui	mero de casa, colonia, sector, ic	oce, manz	zana, otrosj					
	Zona: 8	Departamento:		Municipi	0:		Pais:			
4.16	El solicitante actúa en nomb	re propio:				SI				
4.16.1			nformación de la persona en no	mbre de	quien actúa:					
	4.16.1.1 Nombre completo	de la persona:	C		·	A				
	Primer apellido:		Segundo apellido:			Apellido de casada:				
	Primer nombre:		Segundo nombre:		Otros nombres:		Género:			
							M F			
	Razón Social/Nombre Comer	rcial:								
	4.16.1.2 Fecha de nacimient	o, creación o constitud	ción (dd/mm/aaaa):	4.16.1.	3 País de Constitución/Nacio	nalidad:	4.16.1.4 Otra nacionalidad:			
	4 16 1 E Tino de decumento	4.16.1.5 Tipo de documento de identificación:			4.16.1.5.2 Lugar de emisión:					
	4.16.1.5 Tipo de documento	de identificación:	4.16.1.5.1 Número:	4.10.1.	5.2 Lugar de emision:	País:				
	4.16.1.6 Número de identifica		4.16.1.7 Teléfono (línea fija):			4.16.1.8 Celular / Móvil:				
			es Persona Expuesta Políticame							
4.16.1.10 La persona en nombre de quien actúa es Contratista o Proveedor del Estado (CPE**): 4.17 El solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP*)¹:				PE**):						
4.17 4.17.1	<u>.</u>	I solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP*)¹: n el caso de que el solicitante sea PEP, indicar el origen o procedencia de su riqueza*** (bienes muebles e inmuebles):								
7.17.3	En el caso de que el soncitari	te sea r Er, maicai ei c	origen o procedencia de su rique	eza (1	biches macbles e minacbles).					
4.18	El solicitante tiene parenteso	co con una Persona Exi	puesta Políticamente (PEP*)¹:			1				
4.19										
4.20										
	"Quienes desempeñan o hayan des									
	zación internacional, así como los di									
	 E: La persona individual o jurídica, n alquiera de las entidades, institucio 									
***Ri	queza: Conjunto de bienes inmueb	les v muebles que el solic	citante posee. Los bienes (inmueble	s v muebl	es) se entenderán de acuerdo a l	o estipulado en los a	tículos 445, 446 v 451, del Código			
	Pecreto Ley Número 106.	, ,	(·····	,	,		g-			
	1/ Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).									
5.			REFERENCIA	AS DEL SO	DITCITANTE					
5.1	Laborales (nombre de los dos ú	últimos patronos):	NEI ERENGE		Teléfonos (línea	fija):	Celular / Móvil:			
5.2	Personales (nombres de dos pe	ersonas que no sean fami	iliares):		Teléfonos (línea	fija):	Celular / Móvil:			
	Juan Pablo Gonzales				4924-4214					
6.			INFORMACIÓN ECONÓMICO	-FINANC	TERA DEL SOLICITANTE					
6.1	Fuentes de ingreso		THE ORDER DESCRIPTION		ILIA DEL GOLIGITANTE					
6.2										
6.2.1 Teléfonos: 6.2.2 Puesto que desempeña:										
6.2.2. Dirección completa de la empresa e institución (calle e avenida número de casa calquia costas late manuras etras).										
6.2.3 Dirección completa de la empresa o institución (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros):										
	Zona: Departamento:				0:	Pais:				
	6.2.4 Actividad económica p	orincipal en que la emp	presa o institución se desarrolla	-Indicar	la actividad específica desarrollad	a en el sector al que	pertenece: Comercio (comercio de			

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 ide	6.3.2 Número de identificación tributaria (NIT) del negocio:						
	6.3.3 Fecha de inicio de operaciones:	6.3.4 Tipo u objeto del negocio:							
	COE Betente del conseler								
	6.3.5 Patente del negocio:	Libro:	The state of the s	No. Exp.:					
	6.3.6 Dirección completa del negocio (calle o aver	nida número de casa colonia se							
	oisio Bireccion completa del negocio (cane o aver	nau, namero de casa, colonia, se	ictory rote, manzana, otrosyr						
	Zona: Departamento:		Municipio:	Pais:					
	6.3.7 Actividad económica en que el negocio del	solicitante se desarrolla -Indica	r la actividad específica desarrollada	en el sector económico al que pertenece, tales					
	6.3.8 Nombre y país de ubicación de los principale	s proveedores y clientes:							
	Nombre proveedor(es)	País ubicación proveedor(es)	Nombre cliente(s)	País ubicación cliente(s)					
6.4	Otras fuentes o ingresos adicionales -Especificar las			s, ejemplo: remesas, servicios profesionales (abogacía					
	y notariado, médico y cirujano, docencia, etc.); arrendam	iento de ininuebies (apartamento, ca	isa, bodega, etc), entre otros:						
6.5 Tipo	o de monedas de los ingresos :								
6.6 Tipo	de monedas de los egresos :								
6.7 Tota	al de ingresos mensuales aproximados del solicitar	nte provenientes de las fuentes	6.8 Total de egresos mensuales aprox	ximados del solicitante de acuerdo a las fuentes					
de ingre	esos declaradas :		de ingresos declaradas :						
Rango d	de los ingresos en quetzales:		Rango de los egresos en quetzales:						
	7,500-8,000		6,000-6,500						
Arriba de 200,000.00 Deberá presentar documentación adicional conforme a las políticas y procedimientos de la Persona Obligada.									
7.			FORMULARIO PARA INICIO DE RELAC						
7.1	Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase		eparado, indicando el numeral al que corres	ponde.					
7.2	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
	7.2.1 Fotocopia legible de documento de identificación del solicitante								
	7.2.2 Anexo A.I de Productos y Servicios.								
7.2.4	7.2.3 Anexo A.II de Otros Firmantes, Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP) y Anexo A.IV de Beneficiarios, cuando apliquen.								
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, pase								
7.2.6	Fotocopia legible de un recibo (ya sea de agua, luz o teléf	ono) u otro servicio similar, u otro d	ocumento similar, que registre la dirección o	de la residencia reportada por el solicitante.					
7.2.7	En caso de poseer negocio propio adjuntar, fotocopia de p	patente de empresa y del formulario	de inscripción en la SAT o carné.						
8.			DEL SOLICITANTE						
8.1	Doy FE de la información consignada en el formulario y a	utorizo a la Persona Obligada para v	erificar los datos proporcionados.						
8.2	Me comprometo a informar de inmediato y colaborar con			os en los datos proporcionados en este formulario o a					
	requerimiento de la Persona Obligada derivado de los procedimientos internos de actualización; y cuando se produzca un cambio significativo en el movimiento de fondos reportados. Para el								
	efecto, por cambio significativo en el movimiento de fondos se entenderá cuando la cantidad reportada aumente o disminuya con respecto al valor indicado inicialmente en los numerales 6.7 y 6.8.								
	y 6.6.								
Firma del Solicitante									
l l									
	Firma y código del empleado que asistió en		responsable de la verificación de la	Firma y código de quien					
	consignar la información del formulario	inf	ormación	autoriza la operación					
	PACE LEGAL Authorite 24 de le Leve Combre 11	a de Dinene y Otros Astros S		la Banública de Custom-I-					
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									
	el Financiamiento del Terrorismo, Decreto Número 58-2005 del Congreso de la República de Guatemala.								
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					