



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES

-Persona o Empresa Individual-

| | | | |
|--|-----------------------------|---|-----------------------------------|
| 1. LUGAR: | GUATEMALA | 2. FECHA (dd/mm/aaaa): | 06/02/2020 |
| 3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA | | | |
| 3.1 Razón Social y Nombre Comercial: | | BANCO EJEMPLO, S.A. | |
| 3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio: | | 3.2.1 Código de agencia o sucursal: | |
| GENERADO VIA INTERNET | | 9998 | |
| 4. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | |
| 4.1 Primer apellido: | Segundo apellido: | Apellido de casada: | |
| Sanchez | ----- | ----- | |
| Primer nombre: | Segundo nombre: | Otros nombres: | |
| Orlando | ----- | ----- | |
| 4.2 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 4.3 Nacionalidad: | 4.4 Otra nacionalidad: | 4.5 Lugar de nacimiento: |
| 25/09/1980 | | | |
| 4.6 Condición migratoria: | | | |
| 4.7 Género: | 4.8 Estado Civil: | 4.9 Profesión u oficio: | |
| | | | |
| 4.10 Tipo de documento de identificación: | 4.10.1 Número: | 4.10.2 Lugar de emisión: | |
| | 4029491491222 | Departamento: Municipio: Pais: | |
| 4.11 Número de Identificación Tributaria (NIT): | 4.12 Teléfono (línea fija): | 4.13 Celular / Móvil: | 4.14 Correo electrónico / e-mail: |
| ----- | | +50252013278 | osanchez@sitecpro.com |
| 4.15 Dirección particular completa: (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros) | | | |
| 14 Calle 3-22 | | | |
| Zona: 8 | Departamento: | Municipio: | Pais: |
| | | | |
| 4.16 El solicitante actúa en nombre propio: | | | SI |
| 4.16.1 Si la respuesta anterior es negativa, proporcionar información de la persona en nombre de quien actúa: | | | |
| 4.16.1.1 Nombre completo de la persona: | | | |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Apellido de casada: | |
| | | | |
| Primer nombre: | Segundo nombre: | Otros nombres: | Género: |
| | | | M F |
| Razón Social/Nombre Comercial: | | | |
| 4.16.1.2 Fecha de nacimiento, creación o constitución (dd/mm/aaaa): | | 4.16.1.3 País de Constitución/Nacionalidad: | 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 Lugar de emisión: | |
| | | País: | |
| 4.16.1.6 Número de identificación tributaria (NIT): | | 4.16.1.7 Teléfono (línea fija): | 4.16.1.8 Celular / Móvil: |
| | | | |
| 4.16.1.9 La persona en nombre de quien actúa es Persona Expuesta Políticamente (PEP*) ¹ : | | | |
| 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 : | | | NO |
| 4.17.1 En el caso de que el solicitante sea PEP, indicar el origen o procedencia de su riqueza*** (bienes muebles e inmuebles): | | | |
| | | | |
| 4.18 El solicitante tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP*) ¹ : | | | |
| 4.19 El solicitante es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP*) ¹ : | | | |
| 4.20 El solicitante es Contratista o Proveedor del Estado (CPE**): | | | |
| <p>*PEP: "Quiénes desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en Guatemala o en otro país, o aquella persona que tiene o se le ha confiado una función prominente en una organización internacional, así como los dirigentes de partidos políticos nacionales y de otro país que por su perfil están expuestos a riesgos inherentes a su nivel o posición jerárquica".</p> <p>**CPE: La persona individual o jurídica, nacional o extranjera, que sin importar la modalidad de la adquisición pública, provea o venda bienes, suministros, obras, servicios o arrendamientos al Estado o a cualquiera de las entidades, instituciones o sujetos indicados en el artículo 1 de la Ley de Contrataciones del Estado, por valor que exceda a novecientos mil quetzales (Q900,000.00), en uno o</p> <p>***Riqueza: Conjunto de bienes inmuebles y muebles que el solicitante posee. Los bienes (inmuebles y muebles) se entenderán de acuerdo a lo estipulado en los artículos 445, 446 y 451, del Código Civil, Decreto Ley Número 106.</p> <p>¹ Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).</p> | | | |
| 5. REFERENCIAS DEL SOLICITANTE | | | |
| 5.1 Laborales (nombre de los dos últimos patronos): | | Teléfonos (línea fija): | Celular / Móvil: |
| | | | |
| 5.2 Personales (nombres de dos personas que no sean familiares): | | Teléfonos (línea fija): | Celular / Móvil: |
| Juan Pablo Gonzales | | 4924-4214 | |
| 6. INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA 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: | Pais: |
| | | | |
| 6.2.4 Actividad económica principal en que la empresa o institución se desarrolla -Indicar la actividad específica desarrollada 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 identificación tributaria (NIT) del negocio: | | |
| 6.3.3 Fecha de inicio de operaciones: | | | 6.3.4 Tipo u objeto del negocio: | | |
| 6.3.5 Patente del negocio: | | | | | |
| Número: | | Folio: | | Libro: | |
| | | | | No. Exp.: | |
| 6.3.6 Dirección completa del negocio (calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros): | | | | | |
| Zona: | | Departamento: | | Municipio: | |
| | | | | País: | |
| 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, tales | | | | | |
| 6.3.8 Nombre y país de ubicación de los principales proveedores y clientes: | | | | | |
| Nombre proveedor(es) | | País ubicación proveedor(es) | | Nombre cliente(s) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 6.4 Otras fuentes o ingresos adicionales -Especificar las actividades económicas que constituyen sus otras fuentes o ingresos adicionales, ejemplo: remesas, servicios profesionales (abogacía y notariado, médico y cirujano, docencia, etc.); arrendamiento de inmuebles (apartamento, casa, bodega, etc), entre otros: | | | | | |
| 6.5 Tipo de monedas de los ingresos : | | | | | |
| 6.6 Tipo de monedas de los egresos : | | | | | |
| 6.7 Total de ingresos mensuales aproximados del solicitante provenientes de las fuentes de ingresos declaradas : | | | 6.8 Total de egresos mensuales aproximados del solicitante de acuerdo a las fuentes de ingresos declaradas : | | |
| Rango 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. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES | | | | | |
| 7.1 Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase incluir la información en hojas por separado, indicando el numeral al que corresponde. | | | | | |
| 7.2 Anexar al presente formulario la siguiente documentación: | | | | | |
| 7.2.1 Fotocopia legible de documento de identificación del solicitante | | | | | |
| 7.2.2 Anexo A.I de Productos y Servicios. | | | | | |
| 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. | | | | | |
| 7.2.4 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 teléfono) u otro servicio similar, u otro documento similar, que registre la dirección de la residencia reportada por el solicitante. | | | | | |
| 7.2.7 En caso de poseer negocio propio adjuntar, fotocopia de patente de empresa y del formulario de inscripción en la SAT o carné. | | | | | |
| 8. OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE | | | | | |
| 8.1 Doy FE de la información consignada en el formulario y autorizo a la Persona Obligada para verificar los datos proporcionados. | | | | | |
| 8.2 Me comprometo a informar de inmediato y colaborar con la Persona Obligada para actualizar la información, cuando se produzcan cambios 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. | | | | | |
| <div style="text-align: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> Firma del Solicitante </div> | | | | | |
| Firma y código del empleado que asistió en consignar la información del formulario | | Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información | | Firma y código de quien autoriza la operación | |
| 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. | | | | | |