|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** | | |
| Fecha: | N° Portafolio: | N° Contrato: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Los campos señalados con asterisco (\*) son de obligatorio cumplimiento, en caso de no poseer la información solicitada, coloque N/A en el ítem correspondiente.** | | | | | | | |
| **I.\*DATOS GERENALES DEL INVERSOR** | | | | | | | |
| \*Razón Social de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | \*R.I.F.:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| *Coloque la información solicitada, de acuerdo a lo indicado en el Documento Constitutivo.* | | | | | | | |
| \*Nombre del Registro Mercantil en el cual fue inscrita:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| \*Fecha de Registro:  Haga clic aquí para escribir una fecha. | \*Número de Registro:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Tomo:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Protocolo:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| \*Sector de la Caja de Ahorro: (Público o Privada)  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Teléfono:  Haga clic aquí para escribir texto. | | Fax:  Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| \*N° Inscripción ante la SUDECA:  Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Correo Electrónico:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| **I.3 \*DIRECCIÓN FISCAL DEL INVERSOR.** | | | | | | | |
| *Indique la Dirección Fiscal, la cual debe coincidir con el Registro de Información Fiscal* | | | | | | | |
| \*Dirección:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| \*Ciudad:  Haga clic aquí para escribir texto. | \*Municipio:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Estado:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | Código Postal:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| Usted desea recibir la correspondencia en:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **II.\*INFORMACIÓN LEGAL DEL INVERSOR** | | | | | | | |
| *Coloque la información solicitada, de acuerdo a lo indicado en el Documento Constitutivo.* | | | | | | | |
| \*Duración:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | \*Número aproximado de Asociados:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| \*Indique si los firmantes requieren autorización de:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **III.\*CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN** | | | | | | | |
| *Indique los miembros del Consejo de Administración vigentes, según lo establecido en el Acta de Asamblea.* | | | | | | | |
| | N° | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad o Pasaporte | Nacionalidad | Cargo que ocupa | Tipo de Firma (Individual / Conjunta) | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 02 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 03 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| \*Indique si alguno o todos los integrantes del Consejo de Administración poseen alguna relación de afinidad o consanguinidad con alguna Persona Expuesta Políticamente: SI:  NO:  En caso de ser afirmativa su respuesta, por favor mencione la Persona Expuesta Políticamente con la que guarda relación:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **IV.\*REFERENCIAS BANCARIAS** | | | | | | | |
| *La cuenta bancaria indicada como principal, será la seleccionada para recibir los pagos efectuados por la BPVB.* | | | | | | | |
| | N° | Entidad Bancaria | Número de Cuenta | Tipo de Cuenta | Saldo Promedio | | --- | --- | --- | --- | --- | | 01 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 02 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 03 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 04 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| **V. \*PREVENCIÓN Y CONTROL DE LEGITIMACIÓN DE CAPITALES Y FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO** | | | | | | | |
| *Los siguientes campos son requisitos establecidos en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, Ley Orgánica de Drogas, Ley de Régimen Cambiario y sus Ilícitos y las Normas relativas a la Administración y Fiscalización de los Riesgos derivados de los delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo.* | | | | | | | |
| \*Indique el Origen de los Fondos a Invertir:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | \*Indique el Destino de los Rendimientos:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| \*Ingresos en Bs. Mensuales por aporte de asociados y patrono:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| \*¿Tiene ingresos extraordinarios distintos a los mencionados?  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| *En caso de ser afirmativa la respuesta, complete lo siguiente. En caso contrario colocar N/A en cada ítem.* | | | | | | | |
| \*Indique el Origen de los ingresos extraordinarios:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | \*Monto mensual de los ingresos extraordinarios:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| De conformidad con lo establecido en la normativa legal aplicable en materia de Prevención y Control de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo, así como las disposiciones legales establecidas por el Banco Central de Venezuela en materia cambiaria, y según lo dispuesto en la Ley de Régimen Cambiario y sus Ilícitos, declaro bajo fe de juramento que mis fondos son lícitos, no provenientes de delitos vinculados con la delincuencia organizada, ni demás establecidos dentro del marco regulatorio de la legislación de la República Bolivariana de Venezuela. En tal sentido, acepto los términos y condiciones establecidos en el Contrato de Corretaje Bursátil, los Convenios Nacionales, Interinstitucionales e Internacionales suscritos por la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA**¸ así como declaro haber leído y entendido notificar y actualizar cualquier cambio en la documentación solicitada por la institución, dando fe que todo lo aquí expuesto es cierto, y me someto a las acciones a que hubiese lugar, en caso de que se comprobase la falsedad de los datos aquí suministrados, autorizando a la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** a suministrarla a las instancias correspondientes. | | | | | | | |
| **VI.\*PERFIL DEL INVERSIONISTA** | | | | | | | |
| \*Operaciones a Realizar: (Indique las operaciones que desea realizar con la BPVB)  Compra/Venta de Títulos Valores en moneda nacional:  Compra/Venta de Títulos Valores en moneda extranjera:  Oferta de Divisas:  Custodia de Títulos Valores: | | | | | | | |
| **\***Tipo de Operaciones a Realizar con la BPVB:   |  |  | | --- | --- | | Moneda | Monto Estimado de Inversión | | Bolívares | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| Indique el motivo por el cual solicita los servicios de la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **En caso de no estar en capacidad de aportar alguno de los datos identificados como obligatorio solicitados en esta Ficha de Identificación, exponga los motivos:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **\*VII. FIRMAS** | | | | | | | |
| **Inversor**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | **Inversor**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** |
| **Inversor**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | **Inversor**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA** | | | | | | | |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad N° V-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Promotor de Inversión de la **BOLSA PÚBLICA DE VALORES BICENTENARIA**, certifico que el inversor ha completado todos los campos de la Ficha de Identificación del Inversor, y he recibido toda la documentación requerida por parte de la institución. Asimismo, doy fe de haber sostenido una entrevista con el inversor. | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Promotor de Inversión** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Código del Promotor de Inversión** | | | |