|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. | | |
| \*Objeto Social de la Empresa: (Indique la Actividad Económica)  Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| *Coloque la información solicitada, de acuerdo a lo indicado en el Documento Constitutivo de la Empresa* | | | | | | | |
| \*Nombre del Registro Mercantil en el cual fue inscrita la Empresa:  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. |
| \*Tipo de Empresa: (Indique si es pública o privada)  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Teléfono Contacto:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Correo Electrónico de Contacto:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **I.3 \*DIRECCIÓN FISCAL DEL INVERSOR.** | | | | | | | |
| *Indique la Dirección Fiscal de la Empresa, 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. |
| *En caso que posea sede en otro País, por favor indique* | | | | | | | |
| \*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. |
| **II.\*INFORMACIÓN LEGAL** | | | | | | | |
| *Coloque la información solicitada, de acuerdo a lo indicado en el Documento Constitutivo de la Empresa.* | | | | | | | |
| \*Duración de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | \*Capital Social:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Capital Suscrito:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Capital Pagado:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| \*Capital de la Empresa:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Porcentaje Nacional:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Porcentaje Extranjero:  Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **III. \*JUNTA DIRECTIVA** | | | | | | | |
| *Indique los miembros de la Junta Directiva vigentes, según lo establecido en el Documento Constitutivo.* | | | | | | | |
| | N° | Nombres y Apellidos | Cédula de Identidad o Pasaporte | Nacionalidad | Cargo que ocupa en la Empresa | 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. | | 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. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 05 | 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. | | 06 | 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. | | | | | | | | |
| En caso que uno o más integrantes de la Junta Directiva posea una Nacionalidad diferente a la señalada, por favor indique lo siguiente:   | N° | Nombres y Apellidos | Nacionalidad | | --- | --- | --- | | 01 | 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. | | 03 | 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. | | 05 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | 06 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| \*Indique si alguno o todos los integrantes de la Junta Directiva 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. | | | | | | | |
| **III.2 \*APODERADOS** | | | | | | | |
| *En caso de poseer apoderados, indique la información solicitada, de lo contrario coloque N/A en cada ítem.* | | | | | | | |
| APODERADO N°1 | | | | | | | |
| \*Apellidos y Nombres:  Haga clic aquí para escribir texto. | \*N° Cédula de Identidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Si posee otra nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| APODERADO N°2 | | | | | | | |
| \*Apellidos y Nombres:  Haga clic aquí para escribir texto. | \*N° Cédula de Identidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | \*Si posee otra nacionalidad:  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **IV.\*REFERENCIAS BANCARIAS** | | | | | | | |
| **CUENTAS BANCARIAS EN BOLÍVARES** | | | | | | | |
| *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. | | | | | | | | |
| **CUENTAS BANCARIAS EN DIVISAS** | | | | | | | |
| *La cuenta bancaria indicada como principal, será la seleccionada por usted para recibir los pagos efectuados por la BPVB.* | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | \*Información Bancaria | Entidad Bancaria N° 1 (Principal) | Entidad Bancaria N° 2 | Entidad Bancaria N° 3 | | \*Nombre de la Entidad Bancaria Beneficiaria: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*N° de Cuenta: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Tipo de Cuenta: (Cuenta Convenio Cambiario N°20 / Cuenta Extranjero) | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Banco Corresponsal: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Dirección del Banco Corresponsal: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*SWIFT: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | ABA: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | N° IBAN: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Dirección de la Entidad Bancaria Beneficiaria: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Nombre de la Entidad Bancaria del Beneficiario Final: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*N° de Cuenta Beneficiario Final: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | *En caso que seleccione “Cuenta en el Extranjero”, completar lo siguiente. En caso contrario colocar N/A en cada ítem.* | | | | | \*Ciudad: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*Estado o Provincia: | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | | \*País: | 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:  Aporte de Socios:  Otro: (Especifique) | | | | \*Indique el Destino de los Rendimientos:  Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| \*¿La empresa 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:  Adquisición de Divisas:  Oferta de Divisas:  Custodia de Títulos Valores: | | | | | | | |
| **\***Inversión Estimada a realizar en la Bolsa Pública de Valores Bicentenaria:   | Moneda | Monto Estimado de Inversión | | --- | --- | | Bolívares | Haga clic aquí para escribir texto. | | Divisas | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| Exponga los motivos por los cuales solicita los servicios con 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 o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** |
| **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | | | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** |
| **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellidos y Nombres  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | **Huella Dactilar**  **(Pulgar Derecho)** | | | **Inversor o Apoderado**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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** | | | |