

FORMULARIO "CONOZCA SU CLIENTE" PERSONA JURÍDICA

Razón Social	
Nombre Comercial	
RUC	
Actividad económica	
E-mail de contacto	

Información Ubicación

País		Provincia	
Ciudad		Dirección	
Referencia		Teléfono Fijo	

Información Financiera

Ingreso Anuales		Total Activos	
Egreso Anuales		Total Pasivos	
Total de Inversiones		Total Patrimonio	

Referencias Bancarias

Entidad	Tipo de cuenta	Número

Información Representante Legal

Primer Nombre		Segundo Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
C.I./Pasaporte		Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Fecha Nacimiento	<div style="display: inline-block; width: 20px; border-bottom: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; border-bottom: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; border-bottom: 1px solid black;"></div>	Estado civil	
Nacionalidad		Residencia	
E-mail		Celular	

Personas Autorizadas para firmar

Nombres	C.I./Pasaporte	E-mail

Declaración de Persona Políticamente Expuesta

¿Los accionistas, representantes legales, miembros del directorio o sus familiares comprendidos hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad, desempeñan o ha desempeñado funciones públicas de alto grado en los últimos 4 años?

Por ejemplo (Presidente, Ministros, Gobernadores, Secretarios Nacionales, Director General, dignatarios elegidos por voto popular, etc.)?

Nombre del PEP vinculado: _____ ☐ Si ☐ No
 Institución en la que trabaja: _____ Grado de Consanguinidad o Afinidad: _____
 Años de trabajo: _____ Cargo que desempeña: _____

Declaración de Licitud de Fondos

Declara que los aportes que entrega a la ADMINISTRADORA para integrar o incrementar el FONDO tienen un origen lícito y legítimo, y en especial no proviene de ninguna actividad prohibida o sancionada por la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, o conductas relacionadas con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas, o actividades de terrorismo o de cualquier otra actividad ilegal, ilegítima o delictiva. Además, declara conocer que la ADMINISTRADORA efectuará todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de los recursos que se aportan y los que se aporten a futuro al FONDO. Además, la ADMINISTRADORA podrá proporcionar a las autoridades competentes las informaciones que éstas demanden.

☐ Si ☐ No

Adjuntar la siguiente información

0 1. Copia de cédula de ciudadanía y papeleta de votación actualizada del Representante Legal **0 2.** Copia del RUC **0 3.** Copia certificada del nombramiento del representante legal o apoderado **0 4.** Certificado de existencia legal con fecha de expedición no mayor a un mes **0 5.** Copia de la escritura de constitución y estatutos vigentes y/o reformas **0 6.** Nómina actualizada de socios o accionistas en la que consten los montos de acciones o participaciones y certificado de cumplimiento de obligaciones, otorgados por el organismo de control correspondiente **0 7.** Copia de los documentos de identificación de las personas autorizadas para firmar órdenes **0 8.** Copia de la planilla de luz, agua o teléfono

Firmas

 Ciudad Firma autorizada Día Mes Año

Para uso interno
Oficial de cumplimiento: _____
Funcionario Fiduaméricas: _____