

FICHA DE DATOS - PERSONA NATURAL

DATOS PERSONALES

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

NACIONALIDAD _____

FECHA DE NAC. _____ LUGAR DE NAC. _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN _____ PROFESION _____

L.E./DNI/CI _____ RUC _____ L.M. _____

BREVETE _____ PASAPORTE _____ ESTADO CIVIL _____

DOMICILIO PARTICULAR _____ DISTRITO _____ TELF: _____

PROPIO _____ ALQUILADO _____ DE FAMILIA _____ CELULAR: _____

CENTRO DE TRABAJO _____ DEPEND/INDEP. _____ FAX _____

DIRECCION _____ DISTRITO _____

TELEFONO _____ CARGO _____ FECHA INGRESO _____

(Si tiene menos de 3 años indicar referencia del trabajo anterior)

TIEMPO DE SERVICIO _____ OTROS INGRESOS PROPIOS _____

INGRESO MENSUAL: \$ _____ CONYUGE _____

ESPECIFICAR ORIGEN _____

TOTAL INGRESOS FAMILIARES _____

Si Ud. es trabajador independiente indicar si el local donde labora es:

PROPIO _____ ALQUILADO _____ DE FAMILIA _____ OTROS _____

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA

DOMICILIO _____

TRABAJO _____

E-mail _____

PREVENCIÓN DE LAVADO ACTIVOS

Tiene Ud. la calidad de "Sujeto Obligado" a informar a la Unidad de Inteligencia Financiera (UIF-Perú), de acuerdo a lo especificado en el Artículo 3° de la Ley N° 29038.

Si ☐
No ☐

DATOS DEL CONYUGE

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

NACIONALIDAD _____

FECHA DE NAC. _____ LUGAR DE NAC. _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN _____ PROFESION _____

L.E./DNI/CI _____ RUC _____ L.M. _____

CENTRO DE TRABAJO _____ DEPEND/INDEP. _____

DIRECCION _____ DISTRITO _____

TELEFONO _____ CARGO _____

(*) Si es afirmativa la respuesta deberá adjuntar Declaración Jurada que cuenta con un Oficial de Cumplimiento.

NOMBRE DE LOS HIJOS / DEPENDIENTES

FECHA DE NAC.

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

5.- _____

NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS

DIRECCION

TELEFONO

% DISTRIB

1.-	_____	_____	_____
2.-	_____	_____	_____
3.-	_____	_____	_____
4.-	_____	_____	_____
5.-	_____	_____	_____

PROPIEDADES: (CASAS, TERRENOS, VEHICULOS)

(Descripción de bien, dirección, marca, No de placa, etc)

VALOR ESTIMADO

1.-	_____	_____
2.-	_____	_____
3.-	_____	_____

REFERENCIAS BANCARIAS Y/O COMERCIALES

No DE CUENTA

TIPO

BANCO, COOP, FINANC.

1.-	_____	_____	_____
2.-	_____	_____	_____
3.-	_____	_____	_____

TARJETAS DE CREDITO

BANCO

LINEA DE CREDITO US\$

1.-	_____	_____
2.-	_____	_____
3.-	_____	_____

TIENE ACCIONES EN% DE
ACCIONESGIRO DE
LA CIA.FECHA DE
CONSTIT.CAPITAL
SOCIAL

1.-	_____	_____	_____	_____
2.-	_____	_____	_____	_____
3.-	_____	_____	_____	_____

ASOC., CLUBES O COOPERATIVAS A LAS QUE PERTENECE

ANTIGÜEDAD

1.-	_____	_____
2.-	_____	_____
3.-	_____	_____

HA SIDO DIRIGENTE EN ALGUNO(A)S DE ESTO(A)S:

QUE CARGO OCUPÓ Y POR QUE PLAZO

HA PERTENECIDO ANTERIORMENTE A LA COOPERATIVA

SI _____ NO _____

SI _____ NO _____

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE
ACTO REFLEJAN LA VERDAD**

FECHA

FIRMA