

INCORPORACIÓN DE FUNDACIONES DE IP

Importante: La información contenida en este formulario es confidencial y está amparada por el secreto profesional, la veracidad de la misma está sujeta a verificación por cualquiera de los medios que la ley provea para tal fin, razón por la cual los firmantes, de antemano facultan a ALEGAL Y ASOCIADOS para realizar todas las gestiones para tal verificación.

Este documento puede ser remitido vía correo electrónico, fax, en formato jpg, pdf.

Por favor sírvase comunicar lo siguiente:

1. (DENOMINACIÓN):

- a. _____ Disponible
 b. _____ Disponible
 c. _____ Disponible

*Se debe ofrecer tres opciones, ya que los nombres provistos requieren de disponibilidad en el Registro Público. Por favor colóquelo en orden de preferencia.

2. CAPITAL: Por regla general lo común es un Capital de 10,000.00

Otro Monto: _____

Acepto el capital.

3. DOMICILIO: La Fundación tendrá su domicilio en :

País: _____ Provincia: _____ Ciudad: _____
 Calle: _____ Avenida: _____ Edificio: _____

4. OBJETIVOS PRINCIPALES:

* Sugerido

La Fundación tendrá por objeto administrar el Patrimonio que aporte el Fundador, el Consejo Fundacional o terceros en beneficio y provecho de los beneficiarios señalados en sus reglamentos con estricto apego a las disposiciones que sobre el particular establezca EL FUNDADOR durante su vida y aquellas reglas que disponga para regir luego de su fallecimiento, igualmente aplicaran aquellas disposiciones que adopte el Consejo de la Fundación, conforme a las facultades que se le reservan en el Acta Fundacional y lo Reglamentos de esta Fundación, así como las leyes que le sea aplicables.

Otro: _____

5. FUNDADOR: (Es posible que existan más de un fundador)

1	Nombre: _____ Ced/Pas: _____ Sexo _____ Dirección: _____ País: _____ Profesión: _____ Estado Civil: _____ Tel: _____ Fax: _____ Cel. _____ Correo electrónico: _____
---	--

2	Nombre: _____ Ced/Pas: _____ Sexo _____ Dirección: _____ País: _____ Profesión: _____ Estado Civil: _____ Tel: _____ Fax: _____ Cel. _____ Correo electrónico: _____
---	--

INCORPORACIÓN DE FUNDACIONES DE IP

6. NOMBRE DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO DE FUNDACIÓN (mínimo de 3 personas)

Nombre: _____ Ced/Pas: _____ Sexo _____	<input checked="" type="checkbox"/> Presidente (a)
Dirección: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Secretario (a)
País: _____ Profesión: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Tesorero (a)
Estado Civil: _____ Tel: _____ Fax: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vocal
Correo electrónico: _____ Cel: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Otro

Nombre: _____ Ced/Pas: _____ Sexo _____	<input checked="" type="checkbox"/> Presidente (a)
Dirección: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Secretario (a)
País: _____ Profesión: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Tesorero (a)
Estado Civil: _____ Tel: _____ Fax: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vocal
Correo electrónico: _____ Cel: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Otro

Nombre: _____ Ced/Pas: _____ Sexo _____	<input checked="" type="checkbox"/> Presidente (a)
Dirección: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Secretario (a)
País: _____ Profesión: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Tesorero (a)
Estado Civil: _____ Tel: _____ Fax: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Vocal
Correo electrónico: _____ Cel: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Otro

7. BENEFICIARIOS DE LA FUNDACIÓN (Entre ellos puede incluirse al fundador, o ser éste el beneficiario único mientras viva)

Se determina en el Reglamento *Sugerido

8. DURACIÓN:

Perpetua *Sugerido

Definida _____

9. BIEN O BIENES QUE SE APORTAN A LA FUNDACIÓN (Detallarlos íntegramente)

Disclaimer / INFORMACIÓN DEL CLIENTE

A. Datos Personales del Cliente

Nombre:	_____	Ced/Pas:	_____	Sexo:	_____
Dirección:	_____				
País:	_____	Profesión:	_____		
Estado Civil:	_____	Tel:	_____	Fax:	_____
Correo electrónico:	_____				

B. Declaración de Información para la Constitución de una Fundación de Interés Privado.

a. Yo (Nosotros) solicitamos la provisión de servicios a la firma ALBARRACINI-LEDEZMA-GARATE-LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL) como en efecto lo hago (hacemos) para la constitución de una Fundación de Interés Privado

b. La Fundación cuya constitución por este medio solicito se llamará:

c. Los motivos para los cuales la fundación es constituida no incluyen lavado de dinero, actividades terroristas, recibimiento de fondos procedentes de actividades de tráfico de drogas, tráfico de armas, municiones u otras armas, corrupción, solicitud de fondos del público en general, ofrecimiento de consejo de inversión al público en general, el manejo de inversiones de otros, las operaciones y administración de esquemas colectivos de inversión, comercio con país sujeto a embargo autorizado por el Consejo de Seguridad de Las Naciones Unidas, o para cualquier otro propósito que sea ilegal bajo las leyes de la República de Panamá o en la jurisdicción en la que la entidad lleve a cabo sus negocios.

Los abajo firmantes declaramos que la información suministrada es verdadera.

NOMBRE: _____ Ced / Pas. _____

Firma: _____

Fecha: _____