

1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____
 LUGAR DE CONSTITUCIÓN _____
 DATOS DE CONSTITUCIÓN (RUC) _____
 AGENTE RESIDENTE (SI APLICA) _____
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____
 NACIONALIDAD _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____
 ESTADO CIVIL SOLTERO/A _____ CASADO/A _____ PAÍS DE RESIDENCIA _____

2. DIRECCIÓN DE LA SOCIEDAD

PAÍS _____ PROVINCIA/ESTADO _____
 CIUDAD _____ AVENIDA/CALLE _____
 URBANIZACIÓN _____ EDIFICIO/ CASA _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____ CELULAR (+ _____) (_____)
 TELÉFONO OFICINA (+ _____) (_____)

3. INFORMACIÓN DE SOCIOS, DIRECTORES, DIGNATARIOS, APODERADOS

O CONSEJO FUNDACIONAL

DATOS GENERALES	1	2	3
NOMBRES Y APELLIDOS			
CARGO			
NO. DE IDENTIFICACIÓN			
SEXO			
PROFESIÓN			
ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN FÍSICA			
CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO			
CELULAR			
¿POSEE OTRA NACIONALIDAD?			

¿ES RESIDENTE O CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS?			
% DE PARTICIPACIÓN			

4. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS FINALES DE LA SOCIEDAD
(SOLO MENCIONE EL NOMBRE Y PARTICIPACION DE AQUELLOS NO MENCIONADOS EN EL PUNTO ANTERIOR)

DATOS GENERALES	1	2	3
NOMBRES Y APELLIDOS			
CARGO			
NO. DE IDENTIFICACIÓN			
SEXO			
PROFESIÓN			
ESTADO CIVIL			
DIRECCIÓN FÍSICA			
CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO			
CELULAR			
¿POSEE OTRA NACIONALIDAD?			
¿ES RESIDENTE O CIUDADANO DE LOS ESTADOS UNIDOS?			
% DE PARTICIPACIÓN			

5. INFORMACION PERSONAL DEL CÓNYUGE DEL BENEFICIARIO FINAL
(SI APLICA)

NOMBRES _____ APELLIDOS _____
NUMERO DE CEDULA O PASAPORTE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
PAIS DE RESIDENCIA _____ SEXO _____ M _____ F
NACIONALIDAD _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____

6. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARO:

1. Que toda la información suministrada es correcta e igualmente me comprometo a proporcionar a **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)** toda aquella información que requieran adicional que consideren necesaria.
2. Que en caso de que resulte falsa o alterada cualquiera información me comprometo a indemnizar a **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**.
3. Libero a **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**, de cualquier responsabilidad causada por proporcionar información falsa.
4. Que soy responsable de los datos que circulen dentro de las facilidades o servicios tecnológicos de **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**.
5. Que asumo completa responsabilidad de las actuaciones que realicen los directores o dignatarios nominados por **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**, bajo nuestras instrucciones y nos comprometemos a mantener a salvo dichos directivos o dignatarios.

AUTORIZO:

1. A **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**, para que en cumplimiento de la Ley 2 de febrero de 2011, sobre medidas para conocer al cliente y Ley 23 de 27 Abril de 2015, sobre blanqueo de capitales, financiamiento del terrorismo y financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva proceda a realizar las investigaciones correspondientes.
2. Así mismo autorizo a **ALBARRACINI, LEDEZMA, GARATE, LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)**, para que verifique toda la información brindada en este formulario.

ALBARRACINI - LEDEZMA - GÁRATE - LONDOÑO Y ASOCIADOS

7. ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Copia de (2) documentos de identificación de Directores, Dignatarios, Apoderados y Beneficiarios finales (se aceptará cédula, licencia, pasaporte y carné de seguro social).
2. Carta de referencia bancaria de la Persona Jurídica).
3. Carta de referencia comercial de la Persona Jurídica o carta de referencia personal del beneficiario final.
4. Copia de recibo de luz, agua o teléfono. La dirección debe coincidir con la indicada en el presente formulario.
5. Copia de Pacto Social o equivalentes.

FIRMA DEL SOLICITANTE/CLIENTE _____

NOMBRE _____ **FECHA** _____

Por favor firmar el presente formulario igual a la cédula o pasaporte.

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 **ALBARRACINI-LEDEZMA-GARATE-LONDOÑO Y ASOCIADOS (ALEGAL)** para realizar todas las gestiones para tal verificación.