|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONA JURÍDICA** |
| Razón Social / Denominación |  |
| NIT |  | NRC |  |
| Giro Comercial / Actividad  |  |
| Fecha de inscripción en registro |  | N° de Libro |  | N° de asiento |  |
| Existencia de legal desde | Años Meses | Teléfono de contacto |  |
| Correo Electrónico |  | País de constitución |  |
| Dirección casa matriz  |  |
| Ciudad |  | Municipio |   | Distrito |  |
| Su actividad económica ha sido clasificada como APNFD | Si No  |
| ¿Alquila actualmente? | Si No |
| Dirección inmueble: |
| Motivo de terminar el alquiler: |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE SU REPRESENTANTE O APODERADO LEGALES** |
| Nombre completo |  |
| DUI (u otro documento) |  | NIT |  |
| Fecha y lugar de expedición |  |
| Nacionalidad |  |
| Fecha Nacimiento |  | Teléfono personal |  |
| Correo Electrónico |  | Ocupación / Profesión |  |
| Dirección actual |  |
| Ciudad |  | Municipio |   | Distrito |  |
| Estado Civil |  | Teléfono casa |  |
| Nombre del cónyuge |  |
| Lugar de trabajo cónyuge |  | Teléfono cónyuge |  |
| Cargo y tiempo laboral |  |
| Fecha de inscripción credencial |  | N° de Libro |  | N° de asiento |  |

|  |
| --- |
| **JUNTA DIRECTIVA (DIRECTORES PROPIETARIOS) / ADMINISTRADOR ÚNICO** |
| Nombre completo | Posición o Cargo | DUI/ Pasaporte / Carné de residente | Nacionalidad | NIT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS CON MÁS DEL 10% DE PARTICIPACIÓN** |
| Nombre completo | % Participación | DUI/ Pasaporte / Carné de residente | Nacionalidad | NIT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CLIENTE** |
| --- |
| ¿El Representante Legal, es o ha sido PEP? | Si No \* Si su respuesta es positiva complete la información adicional |
| Cargo |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| ¿Tiene un Miembro de Junta Directiva (miembros propietarios), o accionista que posea el 10% o más del capital accionario que sean o hayan sido PEP? | Si No \* Si su respuesta es positiva detallar nombre y cargo |
| Nombre |  |
| Cargo |  |
| Fecha de inicio |  | Fecha de finalización |  |
| Declaro **BAJO JURAMENTO**: **1.** Que todos los datos, información y documentos vertidos y anexos en este formulario son verdaderos y los que son copia, son fieles a su original; **2.** Que los fondos, titulos valores y activos proporcionador por mi persona o en nombre de mi representado para la negociación o servicio solitado son de origen licito, por lo que no entran en conflicto o incumplimiento con lo dispuesto en la Ley contra Lavado de Dinero y de Activos, su Reglamento, el Instructivo de para la prevención, detección y control del lavado de dinero y de activos, financiación del terrorismo y la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; y demás normativa aplicable al caso; **3.** Que comprendo que este formulario forma parte del proceso de Debida Diligencia por lo que la información que contiene puede ser proporcionada a las autoridades respectivas sin previo aviso. **4.** Que comprendo que el agente inmobiliario es un Sujeto Obligado por lo que debe de cumplir aspectos legales y técnicos, por lo que puede proceder a la investigación y/o verificación de la información y documentación proporcionada, y no esta obligado a notificarme sus gestiones de Debida Diligencia. **5.** Que me someto a cualquier tipo de investigación necesaria para establecer la procedencia y origen de los fondos de mi operación; **6.** Que este formulario ha sido completado por mi o en mi presencia y que la información provista es verdadera. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA CLIENTE** **LUGAR y FECHA** |

**APARTADO PARA SER COMPLEMENTADO DE FORMA EXCLUSIVA POR LA INMOBILIARIA**

| **INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO** |
| --- |
| **A.P.N.F.D.** | Si No |
| Detalle: |
| **L. N.** | Si No |
| Detalle: |
| **P. F.** | Si No |
| Detalle: |
| **N. N.** | Si No |
| Detalle: |
| **Observaciones y comentarios al proceso** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE, FIRMA RESPONSABLE Y FECHA** |