

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

 INICIO DE LA RELACIÓN COMERCIAL:

 ACTUALIZACIÓN:

EN CASO DE SER ACTUALIZACION COMPLETE LA RAZON SOCIAL DEL FIDEICOMISO AQUÍ:

Estimado Cliente:

FIDUNEGOCIOS S.A., en su propósito de CONOCER A SU CLIENTE para atenderlo con servicios de calidad, ha organizado esta campaña de actualización de datos , por lo que le solicita que complete la información que se presenta en este formulario, la misma que será actualizada en la base de datos de la Fiduciaria.

IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN:

NOMBRE COMERCIAL:

RUC:

NACIONALIDAD:

OBJETO SOCIAL:

DATOS DEMOGRÁFICOS

Fecha de constitución:

[dd/mm/aaaa]

Fecha de Inscripción Registro Mercantil :

[dd/mm/aaaa]

País de Constitución:

Provincia | Estado :

Ciudad:

Instalaciones que ocupa:

Alquiler

Anticresis

Prestada

Propia Hipotecada

Propia no Hipotecada

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad Económica Principal:

Actividad Económica Secundaria:

Nro. De Empleados:

Nro. De Sucursales

Tipo de Empresa:

Mixta

Privada

Pública

Clase de empresa:

Asociación

Consorcio

Mutualista

Clubes

Cooperativa

Organizaciones Políticas

Compañía Anónima

Cuentas en participación

Organizaciones Religiosas

Compañía de Economía Mixta

 Embajadas, Consulados u
Orga. Internac.

Organización no Gubernamental

 Comp. en comandita simple y
dividida por acciones

Empresa Estatal

Propiedad Individual

Compañía en nombre colectivo

Fideicomiso Mercantil

Sociedad Anónima

Compañía Limitada

Fondo de Cesantía

Sociedad de Hecho

 Compañías unipersonales de
responsabilidad limitada

Fundación

Sociedades Civiles y Comercial

 Conj. habitacionales, edificios, conjuntos
residenciales

Instituciones Educativas

 Sociedad por Acciones
Simplificada

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

DATOS ECONÓMICOS

Total Activos:	<input type="text"/>	Total Pasivos:	<input type="text"/>
Total Activos Productivos:	<input type="text"/>		
Ventas por Año:	<input type="text"/>	Egresos por Año:	<input type="text"/>
Capital suscrito y pagado:	<input type="text"/>	Patrimonio:	<input type="text"/>
Fecha de Datos Financieros	<input type="text"/> [dd/mm/aaaa]	Fecha de Patrimonio:	<input type="text"/> [dd/mm/aaaa]

LOCALIZACIÓN

DOMICILIO: PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección: Cantón de la Dirección:

Teléfono 1: Teléfono 2: Fax:

Tel.1 Extensión: Telf.2 Extensión:

DIRECCION ADICIONAL PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección: Cantón de la Dirección:

Teléfono 1: Teléfono 2: Fax:

Tel.1 Extensión: Telf.2 Extensión:

OTROS: Celular: Correo Electrónico:

CASILLA POSTAL

PAÍS PROVINCIA CIUDAD NRO. CASILLA POSTAL

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

REFERENCIAS

Son obligatorios los datos de la PERSONA DE CONTACTO, y además dos REFERENCIAS, cualesquiera de las indicadas

PERSONA DE CONTACTO:

NOMBRE COMPLETO

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Teléfono 1:

REFERENCIA 2: CLIENTE - PROVEEDOR

NOMBRE COMPLETO

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Teléfono 1:

REFERENCIA 3: CLIENTE - PROVEEDOR

NOMBRE COMPLETO

PAÍS PROVINCIA CIUDAD

Teléfono 1:

REFERENCIA BANCARIA

Número de Cta. Nombre del Banco:

Tipo de Cuenta: Ahorros
Corriente

REFERENCIA DE TARJETA DE CREDITO

Nombre de la Tarjeta: Cupo de la Tarjeta:

Número de la Tarjeta: Tipo de Tarjeta: Adicional
Principal

COMPLEMENTARIOS

REPRESENTANTE LEGAL | APODERADO LEGAL

Tipo de Relación: Número de Identificación :

Tipo de Identificación: Cédula: Pasaporte:

Nombre Completo:

Dirección del Domicilio: Número de Teléfono:

Fecha de Inicio de la Relación: Fecha Fin de la Relación:
[dd/mm/aaaa] [dd/mm/aaaa]

Nombre completo cónyuge: C.C. o Pasaporte:

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

ACCIONISTAS

ACCIONISTA 1

Tipo de Identificación del Accionista:	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
	Ruc:	<input type="checkbox"/>		
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

ACCIONISTA 2

Tipo de Identificación del Accionista:	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
	Ruc:	<input type="checkbox"/>		
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

ACCIONISTA 3

Tipo de Identificación del Accionista:	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input style="width: 50px;" type="text" value="%"/>
	Ruc:	<input type="checkbox"/>		
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

TIPOS DE BIENES

BIENES INMUEBLES

Tipo de Bien Inmueble:	<input type="text"/>						
País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>	Avaluo	<input type="text"/>

Tipo de Bien Inmueble:	<input type="text"/>						
País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>	Avaluo	<input type="text"/>

VEHÍCULOS

Marca y Modelo del Bien:	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
Marca y Modelo del Bien:	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>

OTROS BIENES

Descripción del Bien:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	---------	----------------------

Información Adicional:

Descripción del Bien:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	---------	----------------------

Información Adicional:

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

¿Es el Representante Legal o algún accionista un PEP? SÍ NO

En caso de colocar sí, registre el cargo público que ocupa y la función en la compañía:

DECLARACION Y AUTORIZACION DEL CLIENTE

Declaro bajo juramento que la información consignada en el presente documento y la documentación que se acompaña es fidedigna, corresponde a la realidad de los hechos y ha sido suministrada en buena fe; en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que pudiere sufrir la compañía, ante quien la hemos presentado, por la eventual falsedad o imprecisión de la misma. Expresamente autorizo a la compañía receptora del presente formulario o cualquier persona natural o jurídica que éstas autoricen, por intermedio de cualquiera de sus funcionarios y/o trabajadores a verificar la realidad de la información consignada, y en el caso de detectarse alguna inusualidad, informar de manera inmediata y documentada a las autoridades competentes.

Fecha: _____

Firma del Cliente: _____

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION AL INICIO DE A RELACIÓN COMERCIAL:

- Copia de escritura de constitución y reformas.
- Copia de nombramiento de representante legal.
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte del representante legal.
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte de otras personas que se encuentren autorizadas a representar a la empresa; de ser aplicable
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte de otras personas que sean firmas autorizadas de la empresa
- Copia de nómina de socios o accionistas en la que consten montos de acciones o participaciones.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias.
- Estados financieros auditados del año inmediato anterior.
- Impuesto a la Renta del años inmediato anterior
- Copia de planilla de servicio básico
- Copia de Ruc actualizado
- Certificados comerciales o referencias bancarias

REVISADO POR OFICIAL FIDUCIARIO

VISTO BUENO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO