

Ciudad: _____ Fecha: día _____ mes _____ año _____

1. Información Personal

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre(s): _____ Nacionalidad: _____

Tipo de Identificación: Cédula Pasaporte Número de Identificación: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____
día mes año

Sexo: F M Estado Civil: Soltero Divorciado Viudo Casado Unión de hecho

Dirección del Domicilio

Calle Principal, Número, Transversal, Barrio/Sector

Provincia

Ciudad

País

Teléfonos:

Oficina

Celular

Correo Electrónico

Dirección de Oficina

Calle Principal, Número, Transversal, Barrio/Sector

Provincia

Ciudad

País

Teléfonos:

Oficina

Celular

Correo Electrónico

2. Datos del Cónyuge o Conviviente

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre(s): _____ Nacionalidad: _____

Tipo de Identificación: Cédula Pasaporte Número de Identificación: _____

3. Información Financiera

Total de ingresos anuales: (=) USD

Total de egresos anuales: (=) USD

Otros ingresos (anuales): (=) USD

Situación Financiera: Total Activos USD

Total Pasivos (-) USD

Patrimonio (=) USD

Fuente de Otros ingresos: _____

4. Control de Prevención de lavado de activo y financiamiento de delitos

¿Ha sido objeto de investigación o sanción por falta de aplicación de medidas de prevención de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos?

SI NO

5. Declaración de Persona Expuesta Políticamente Representante Legal o Apoderado

Usted desempeña o ha desempeñado funciones públicas a partir del 5to grado determinado en la "Escala de remuneración mensual unificada del nivel jerárquico superior" del Ministerio del Trabajo en el último año, (Ej: Presidente, Vicepresidente, Ministro, Secretario Nacional, Director, General / Coronel Fuerzas Armadas / Policía, autoridades de control, entre otras); o que sin ocupar un cargo público tiene injerencia política a nivel nacional o internacional.

SI NO

Si su respuesta es Si, por favor llene la siguiente información:

Cargo: _____ Institución: _____

Fecha de Inicio: _____ / _____ / _____ Fecha de Culminación: _____ / _____ / _____
día mes año día mes año

Indique si su cónyuge, parientes o colaboradores cercanos hasta el segundo grado de consanguinidad y primero de afinidad (Ej: abuelos, padres, hijos, hermanos, suegros, cuñados), desempeña o ha desempeñado en el último año alguna de las funciones públicas mencionadas en el párrafo anterior.

SI NO

Si su respuesta es Si, por favor llene la siguiente información:

