



SERVICIOS
FINANCIEROS

Una empresa Abitab

N° CLIENTE:

FECHA:

FORMULARIO REGISTRO DE CLIENTE OCASIONAL - PERSONA FÍSICA -

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____

Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____ País de Residencia: _____

Tipo y N° Documento: _____ País Emisor: _____

No. de Identificación Fiscal: _____

Estado Civil: _____

Domicilio particular: _____ Ciudad/País: _____

Teléfonos particulares: _____ E-mail: _____

Profesión/Actividad/Oficio: _____

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y defianciamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

Firma: _____

Aclaración de Firma: _____