



Una empresa Abitab

SERVICIOS
FINANCIEROS

N° CLIENTE:

FECHA:

FORMULARIO REGISTRO DE CLIENTE OCASIONAL - PERSONA FÍSICA -

Apellidos: _____

Nombres: _____

Fecha de Nacimiento: _____

País de Residencia: _____

Tipo y N° Documento: _____ País Emisor: _____

No. de Identificación Fiscal: _____

Domicilio particular: _____

Ciudad/País: _____ Teléfonos particulares: _____ Email: _____

Profesión/Actividad/Oficio: _____

Estado Civil: _____

Sírvase indicar si Ud. se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)** ☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo, especifique detalladamente a continuación fechas, cargo y tarea específica desempeñados como PEP:

****Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.**

Declaro bajo juramento que, las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, y que los fondos a operar a través de vuestra institución tienen procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas de destrucción Masiva, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

Firma: _____

Aclaración de Firma: _____