

KYC BENEFICIARIO

Nombres:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:

Dirección de residencia:

Residencia fiscal (sí es diferente del lugar de residencia):

ID No de pasaporte:	
-----------------------	--

Nombre del conyugue:	Ocupación:
----------------------	------------

Nombre de la empresa para la cual trabaja actualmente:	Actividad de la empresa para la cual trabaja:
--	---

Teléfono residencial:	Teléfono móvil:
-----------------------	-----------------

Correo electrónico:	Número de fax:
---------------------	----------------

Dirección para la entrega de documento (s):

Declaración de PEP

¿Es usted o algún miembro de su familia una persona expuesta políticamente (PEP)?

Sí No

Si respondió afirmativamente a la pregunta anterior, proporcione los detalles a continuación (cargo público ocupado, tiempo en dicho puesto y otros detalles pertinentes):

Referencias Personales

(mínimo dos)

Referencia 1

Nombre:

Abogado Banco Contador público Referencia comercial

Tel. No.:	No. de fax:
-----------	-------------

Correo electrónico:

Dirección física:

Referencia 2

Nombre:

Abogado Banco Contador público Referencia comercial

Tel. No.:	No. de fax:
-----------	-------------

Correo electrónico:

Dirección física:

Nota:

-Si hay más beneficiarios, complete un formulario adicional.

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL BENEFICIARIO

Nombre de la empresa:	Fecha de constitución o del pedido:		
Tipo de sociedad:			
<input type="checkbox"/> Holding	<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Ventas online	<input type="checkbox"/> ventas de mercancías físicas
Actividad de la Sociedad o Fundación:			
Nominado	¿Desea que OPM proporcione nominado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

FUENTE (S) DE FONDO (S) DE LA SOCIEDAD

Nota: Indicar la fuente de los fondos de los beneficiarios reales para iniciar el negocio o los fondos que la sociedad recibe de forma continua (por transferencia).

PAÍS (ES) Y DIRECCIÓN DONDE OPERARÁ LA SOCIEDAD

Área Geográfica donde operará la empresa:	Dirección física desde donde la empresa será administrada:
Nota: Proporcione detalles específicos de todos los países en los que operará la sociedad. No se aceptan nombres de continentes mundiales, globales. Se aclara que operativo significa el país o países donde la sociedad hace negocios (tiene clientes y / o proveedores) o desde donde la sociedad es efectivamente administrada / operada.	

BIENES Y PARTICIPACIONES

¿Partida usted en alguna de estas actividades o posee bienes?

<input type="checkbox"/> Holding, explique el tipo de participación:	
<input type="checkbox"/> Otras sociedades [proporcione nombres y ubicación]:	
<input type="checkbox"/> Bienes raíces [proporcione ubicación de los inmuebles y valor estimado]:	
<input type="checkbox"/> Bonos, acciones u otros valores:	
<input type="checkbox"/> Sociedad dedicada al comercio, comercio electrónico y / o industria (explique la actividad por favor):	
<input type="checkbox"/> Otras actividades (por favor proporcione una descripción):	
<input type="checkbox"/> Cuentas bancarias operativas y / o cuentas de inversión. Proporcione el nombre de los bancos y la ubicación.	
Nombre del banco:	Dirección:
Nombre del banco:	Dirección:
Promedio de Ingresos anuales durante el año anterior:	Por favor de detalles de los bienes o negocios que controlará la sociedad o fundación que está constituyendo, si ello aplica en este caso:

Nota:

Complete la mayor cantidad de detalles.

CUSTODIO DE REGISTROS CONTABLES

Declaro que el depositario de la contabilidad es:

Nombres:	Apellidos:
Dirección 1:	Estado Provincia:
Dirección 2:	Código postal:
Ciudad:	País:
Teléfonos:	Correo electrónico:

Nota: La ley exige que todas las sociedades mantengan registros contables y el agente registrado debe ser informado por escrito del lugar donde se mantiene. Indique la ubicación donde se guardarán los registros contables.