|  |  |
| --- | --- |
| **Un dibujo de un perro  Descripción generada automáticamente con confianza media** | **BASA A.F.P.I.S.A. • BASA C.B.S.A.**  +595 21 618 7900 | www.basacapital.com.py  Avda. Aviadores del Chaco esq. Bélgica, Asunción, Paraguay |
| **Registro del Cliente** | Persona Física | |
| Cliente N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. INFORMACIÓN PERSONAL** | | | | | | |  | | | | |
| Primer nombre Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Segundo nombre Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | Sexo F M |
| Primer apellido Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Segundo apellido Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Tipo y N° de documento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | RUC para facturas Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| País y ciudad de nacimiento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Nacionalidad Paraguaya Otra Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Residente en Paraguay Sí No | | | | | | | |
| Estado civil Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a | | | | Separación de bienes Sí No | | | | | | | |
| ¿Es una Persona Expuesta Políticamente? \* Sí No | | | | Desde Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Hasta Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Cargo o función Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Institución Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | ¿Relación con PEP? Sí No | |
| \*La información es solicitada en virtud de nuestra política interna, y de la Resolución 50/2019 DE LA SEPRELAD que en su artículo 1 define que **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** es toda persona nacional o extranjera, que desempeña o ha desempeñado funciones públicas en algunos de los cargos detallados en los artículos 2º, 3º y 4º de la citada resolución. También son PEP por vínculo: a) Los parientes de la Persona Expuesta Políticamente (PEP), en línea ascendente, descendente, colateral, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad b) Las personas jurídicas, entes o estructuras jurídicas en las que una PEP tenga cuanto menos el diez por ciento (10%) o más del capital social, aporte o participación, y; c) Las personas físicas que tengan calidad de socios, accionistas, asociados o título equivalente, y los administradores de personas jurídicas o entes jurídicos donde una PEP tenga el diez por ciento (10%) o más de capital social, aporte o participación. En caso de que su respuesta sea positiva, deberá firmar una Declaración Jurada adicional en cumplimiento a dicha reglamentación. | | | | | | | | | | | |
| **1.1 DIRECCIÓN Y TELÉFONOS** | | | | | | | | | | | |
| Dirección particular Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Departamento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Ciudad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Barrio Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| Referencias de la dirección particular Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| Teléfono Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | Celular Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Correo electrónico Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **1.2 ACTIVIDAD ECONÓMICA** | | | | | | | | | | | |
| Profesión Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Actividad principal Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Denominación de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Teléfono de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Dirección de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Correo laboral Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Departamento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Ciudad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Barrio Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Cargo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Desde Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Hasta Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| ¿Pertenece a un grupo económico? Sí No | | | | Grupo económico Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **1.3 ORIGEN DE LOS FONDOS** | | | | | | | | | |  | |
| Herencia | | Venta activo | | Ahorro | | | | | | Dividendo | |
| Actividad comercial | | Salario | | Jubilación | | | | | | Otro Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| **1.4 DECLARACIÓN LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EXTRANJERAS (FATCA)**  **para la identificación de las personas alcanzadas por las leyes fiscales de los EEUU “US PERSON”.** | | | | | | | | | | | |
| ¿Es ciudadano de EEUU? | Sí No | | | ¿Nació en EEUU o en sus territorios? | | | | | Sí No | | |
| ¿Es titular de una Green Card? | Sí No | | | ¿Renunció a la nacionalidad EEUU? | | | | | Sí No | | |
| ¿Tiene N° de TAX Payer I.D.? | Sí No | | | N° de TAX Payer I.D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| ¿Está sujeto a impuestos en EEUU sobre rentas generadas fuera de los EEUU? | | | | | | Sí No | | | | | |
| ¿Es residente fiscal en EEUU debido a su presencia en dicho país? | | | | | | Sí No | | | | | |
| (Se considera residente fiscal a la persona que ha estado físicamente presente en EEUU por más de 30 días durante el año en curso y 183 días en el trienio que incluye el año en curso y los dos últimos años anteriores) | | | | | | | | | | | |
| *Solo en caso de tener un representante legal o apoderado* | | | | | | | | | | | |
| ¿Su representante legal o apoderado responde afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores? | | | | | | | | Sí No (En caso afirmativo completar datos) | | | |
| Nombre y apellido del apoderado Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | Tipo y N° de documento de identidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Su poderdante, respondería afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores? | | | Sí No (En caso afirmativo completar datos) |
| Nombre y apellido del apoderado Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Tipo y N° de documento de identidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| **1.5 VÍNCULO CON BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A.\*** | | | |
| Sí No | Especificar Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| \*La información es solicitada en virtud Del Reglamento de Mercado de Valores Res. 30/21. Título 3. Capítulo 5. Art. 2°, de manera a indicar o no la vinculación con BASA A.F.P.I.S.A Y/0 BASA C.B.S.A. ya sea con los Directores, Empleados o Accionistas y en su caso, los motivos de dicha vinculación ya sea por parentesco, consanguinidad, afinidad o participación dentro del capital de la sociedad. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMACIÓN DE:  CÓNYUGE  PADRE O TUTOR (aplica solo a cuentas Orden)** | | | | | | |  | | | | |
| Primer nombre Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Segundo nombre Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | Sexo F M |
| Primer apellido Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Segundo apellido Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Tipo y N° de documento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | RUC para facturas Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Celular Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Correo electrónico Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| País y ciudad de nacimiento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Nacionalidad Paraguaya Otra Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Residente en Paraguay Sí No | | | | | | | |
| Estado civil Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a | | | | Separación de bienes Sí No | | | | | | | |
| ¿Es una Persona Expuesta Políticamente? Sí No | | | | Desde Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Hasta Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Cargo o función Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Institución Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | ¿Relación con PEP? Sí No | |
| **2.1 ACTIVIDAD ECONÓMICA** | | | | | | | | | | | |
| Profesión Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Actividad principal Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Denominación de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Teléfono de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Dirección de la empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Correo laboral Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Departamento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Ciudad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Barrio Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Cargo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Desde Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Hasta Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| ¿Pertenece a un grupo económico? Sí No | | | | Grupo económico Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| **2.2 DECLARACIÓN LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EXTRANJERAS (FATCA)**  **para la identificación de las personas alcanzadas por las leyes fiscales de los EEUU “US PERSON”.** | | | | | | | | | | | |
| ¿Es ciudadano de EEUU? | Sí No | | | ¿Nació en EEUU o en sus territorios? | | | | | Sí No | | |
| ¿Es titular de una Green Card? | Sí No | | | ¿Renunció a la nacionalidad EEUU? | | | | | Sí No | | |
| ¿Tiene N° de TAX Payer I.D.? | Sí No | | | N° de TAX Payer I.D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| ¿Está sujeto a impuestos en EEUU sobre rentas generadas fuera de los EEUU? | | | | | | Sí No | | | | | |
| ¿Es residente fiscal en EEUU debido a su presencia en dicho país? | | | | | | Sí No | | | | | |
| (Se considera residente fiscal a la persona que ha estado físicamente presente en EEUU por más de 30 días durante el año en curso y 183 días en el trienio que incluye el año en curso y los dos últimos años anteriores) | | | | | | | | | | | |
| *Solo en caso de tener un representante legal o apoderado* | | | | | | | | | | | |
| ¿Su representante legal o apoderado responde afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores? | | | | | | | | Sí No (En caso afirmativo completar datos) | | | |
| Nombre y apellido del apoderado Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Tipo y N° de documento de identidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| ¿Su poderdante, respondería afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores? | | | | | | | | Sí No (En caso afirmativo completar datos) | | | |
| Nombre y apellido del apoderado Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Tipo y N° de documento de identidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | | | Firma completa Cónyuge/Padre/Tutor | | | | |
| **3. MANIFESTACIÓN DE BIENES  GS  USD** | | | | | | |  | | | | |
| **3.1 INGRESOS MENSUALES** | | | | | | | | | | | |
| Salario Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | | Honorarios profesionales Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Venta de mercaderías Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | | Alquileres Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Otros ingresos Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |
| **Total ingresos** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| **3.2 EGRESOS MENSUALES** | | | | | | | | | | | |
| Cuotas de préstamos Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | | Otras cuotas Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Costos de mercaderías Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | | Alquileres Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Otros egresos Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |  | |  | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | |
| **Total egresos** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| **3.3 ACTIVOS** | | | | | | | | | | | |
| **A. DISPONIBILIDADES** | | | | | | | | | | | |
| Cajas y bancos Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | Entidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | Importe Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |
| **B. INMUEBLES** | | | | | | | | | | | |
| Ubicación Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Ubicación Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Valor comercial Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Valor comercial Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Distrito Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Distrito Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Finca N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Finca N° Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Hipotecado Sí No | | | | Hipotecado Sí No | | | | | | | |
| **C. VEHÍCULOS** | | | | | | | | | | | |
| Marca Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Marca Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Modelo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Modelo Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Año Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Año Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Valor comercial Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Valor comercial Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.4 OTROS ACTIVOS** | | |
| Dividendos Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Entidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Importe Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Acciones Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Entidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Importe Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Inversiones Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Entidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Importe Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Otros Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |

|  |
| --- |
| **Total activos** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.5 PASIVOS** | | | | | |
| Banco/Finan./Coop. | Producto | Garantía | Capital inicial | Valor cuota | Vencimiento |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Total pasivos** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**SEÑORES BASA ADMINISTRADORA DE FONDOS PATRIMONIALES DE INVERSIÓN S.A. Y/O BASA CASA DE BOLSA S.A.**

**(EN ADELANTE BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A.)**

A todos los efectos legales declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en el presente formulario son veraces, y constituyen el fiel reflejo de mi condición personal y situación patrimonial. Declaro, asimismo que a la fecha no he celebrado ninguna convención patrimonial ni efectuado reserva alguna de administración o disposición de los bienes declarados, y que sobre los mismos no pesa ningún gravamen o restricción de dominio que no haya declarado en este formulario, pudiendo disponer libremente de mis bienes, no hallándome afectado por inhibiciones de administrar o disponer de los mismos.

La falsedad de cualesquiera de los datos que anteceden constituirá causal de rescisión de todos los contratos que tuviera con BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A., sin perjuicio de las responsabilidades civiles y penales emergentes de tal hecho. Al mismo tiempo, me obligo a informar por formulario a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A., cualquier modificación de los datos contenidos en este formulario, así como cualquier gravamen, embargo o restricción de dominio que pudiera sobrevenir sobre los bienes declarados, dentro del plazo de tres días de producidas tales circunstancias.

Declaro bajo fe de juramento que los fondos y valores correspondientes a todas las transacciones realizadas con BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. provienen de actividades lícitas. Así mismo, reconozco y acepto ser responsable de todos los datos proveídos en este formulario, así como también de todos los documentos y sus modificaciones proporcionados por mí y que tengo conocimiento de la Ley Nº 1015/97 y del Código Penal, comprometiéndome a ratificarme de la presente declaración ante cualquier autoridad administrativa, fiscal o judicial, eximiendo de esta forma a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. y de cualquier inconveniente que pudiera generarle en el futuro, en lo referente a investigación de origen de fondos.

Con respecto a la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (FATCA) declaro tener conocimiento sobre mi calidad de (1) “non US PERSON” (en caso de no responder afirmativamente a ninguna de las preguntas relacionadas o haber renunciado a su ciudadanía o a la Green Card) y, en consecuencia, manifiesto que el dinero, fondos, valores, instrumentos financieros y/o cualesquiera otros bienes ingresados a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. no son de propiedad o proporcionados, o derivados, o tenidos para el beneficio, o bajo el control de ningún “US PERSON” (2) “US PERSON” (en caso de responder afirmativamente alguna de las preguntas relacionadas) y acuerdo, mediante el presente, proporcionar oportunamente todos los documentos e informaciones de FATCA o sus regulaciones relacionadas, así como cualquier otra ley o regulación similar que se pudiera promulgar en cualquier otro país o jurisdicción. Así también, autorizo a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. a que mi información relativa a datos personales, productos, movimientos, saldos activos o pasivos, créditos, deudas, operaciones, información patrimonial y financiera, etc., puedan ser íntegramente reportados a las dependencias correspondientes del gobierno de los Estados Unidos de América, (o a la autoridad nacional impositiva en caso el gobierno suscribiera en el futuro un Acuerdo Intergubernamental con el Servicio de Impuestos Internos de los EE. UU.) liberando a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. de toda y cualquier responsabilidad por la divulgación de información confidencial.

Con la firma del presente formulario autorizo a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O A BASA C.B.S.A. a realizar los débitos (comisiones, inversiones y otros) y créditos (rescates, intereses, otros) en la/s cuenta/s bancaria/s debidamente declarada/s, como consecuencia de mis solicitudes de inversiones y rescates.

Autorizo a BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. a seguir órdenes conforme a los medios debidamente indicados y asumo que en caso de que la misma necesite confirmar directamente una instrucción recibida por correo electrónico, por medio telefónico o por medio de apoderados o personas autorizadas, podrá dejar en suspenso la ejecución de la instrucción hasta tanto sea efectiva la confirmación en la forma y términos requeridos por BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A.

Por la presente hago referencia a las disposiciones de la Ley Nº 6534/2020, a fin de manifestar cuanto sigue: A efectos del uso de los servicios y productos de BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A detallados en los contratos de suscripción y/o intermediación, y a fin de que las mismas puedan contar con información y elementos de juicio necesarios para la confección de mi perfil como Cliente, establecido u ocasional, o relacionado/vinculado a Cliente/s, por el presente manifiesto expresamente mi consentimiento para la obtención y utilización de mis datos personales por parte de BASA A.F.P.I.S.A. Y/O BASA C.B.S.A. declarando que he sido debidamente informado por Uds. sobre las consultas a realizarse a la/s empresa/s Informconf e Infomercio, así como de los derechos que me asisten, hallándose a mi disposición a dicho efecto el texto íntegro de la Ley Nº 6534/2020 en la página web de Basa Capital, así como el correo electrónico [casadebolsa@basacapital.com.py](mailto:casadebolsa@basacapital.com.py) y/o administradora@basacapital.com.py, para las consultas en torno al ejercicio de los derechos establecidos por citada Ley.

|  |  |
| --- | --- |
| **Titular** | **Cónyuge/Padre/Tutor** |
| Firma Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Firma Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Aclaración Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Aclaración Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| **Fecha** Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. USO EXCLUSIVO BASA A.F.P.I.S.A Y/O BASA C.B.S.A.** | | | | | |
| Cliente N° | | | Perfil del inversionista | | |
| Tipo de Inversionista | | | Propósito de la relación | | |
| Opera con fondos propios Sí No | | | Beneficiario final | | |
| Me responsabilizo por la razonabilidad de las informaciones expuestas en el presente formulario, por la debida identificación del Cliente, mediante la verificación de los documentos originales de respaldo presentados, en cumplimiento a lo dispuesto en las leyes y reglamentos vigentes. | | | | | |
|  |  |  | **Asesor** |  |  |
|  |  |  | Firma y sello |  |  |
| **Recibido por** |  | **Procesado por** |  | **Verificado por** |  |
| Fecha | | Fecha | | Fecha | |