DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES PERSONA JURÍDICA

Fecha DD/MM/AAAA:

Quien abajo se identifica y			•	entada lo que se expresa a cor	ntinuación:	
	I. DATOS D	EL CLIE	NTE/CONTRAPARTE F	PROFESIONAL		
Nombre de la Empresa:						
Tipo de Documento de Identificación:			N°	N°		
Dirección de la empresa:						
Objeto de la empresa:						
	II. CERTIFI	CACIÓN	DE BENEFICIARIOS F	INALES		
La siguiente información provista por	cada individuo quien direc	cta o indirec	tamente a través de algún co	ntrato, acuerdo, memorándum (
cualquier otro documento de relación	n; será beneficiario final de		con 10% o más de participad		do la cuenta.	
Nombre(s) y Apellido(s)	Fecha de nacimiento	% PARTICIP.	Dirección	Documento de	País de emisión	
	(dd/mm/aaaa)			identificación y N°		
	III CEDTIE	CACIÓN	DE PERSONA DE COI	NTROL		
Decree le cimiente informe di la color						
Provea la siguiente información sobr como: Oficial Ejecutivo Principal (CE						
Vicepresidente o Tesorero; o cualqui				(,,	,	
Nombre(s) y Apellido(s)	Fecha de nacimiento		Dirección	Documento de	País de emisión	
	(dd/mm/aaaa)			identificación y N°		
	+	+				
IV. DECLAR	RACION JURADA DE	VERAC	IDAD DE LA INFORMA	CIÓN SUMINISTRADA		
Obrando en nombre y por cuenta o	de mi (nuestra) representa	ada y de m	anera voluntaria, declaro (de	claramos) bajo juramento que	la información aquí	
suministrada es veraz y que ha sido	-	-		_		
financiera para que verifique los date	os suministrados por mi (n	uestra) rep	resentada contenidos en esta	planilla, tal y como lo establec	e la normativa arriba	
señalada.	,		,			
	V. ACEPTACION Y	SUSCRIP	CIÓN DE LAS DECLAI	RACIONES		
El(los) firmante(s) manifiesta(n) y s	uscribe(n) de manera volu	untaria las	declaraciones contenidas en	es te documento. Igualmente	manifiestan que las	
operaciones llevadas a c abo con s	su institución financiera, a	isí como to	da relación contractual con o	dicha institución estarán sujeta	as al cumplimiento y	
respeto de éstos principios de cumpl						
Popresentante legal 1	Firma de	el Inversior	lista / Firmas Autorizadas Representante legal 2			
Representante legal 1 Firma:			Firma:			
Nombres y Apellido:			Nombres y Apellido:			
Doc de Identificación y nro.			Doc de Identificación y I	Doc de Identificación y nro.		
1			Ī			