

PERSONA FÍSICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE		CÉDULA/PASAPORTE	
NACIONALIDAD		ESTADO CIVIL	
TÉLEFONO 1		TÉLEFONO 2	
CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN Y CIUDAD DE RESIDENCIA			
DIRECCIÓN Y CIUDAD DE OFICINA			
FECHA DE NACIMIENTO		OCUPACIÓN U OFICIO	
ULTIMO GRADO DE ESCOLARIDAD ALCANZADO		TITULO OBTENIDO	
NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA		DIRECCION Y TELEFONO DEL TRABAJO	
CARGO QUE OCUPA		FECHA DE INGRESO	
NOMBRE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO		TÉLEFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO		ES OFICIAL DE CUMPLIMIENTO DE OTRO SUJETO OBLIGADO?	
TIENE CONOCIMIENTO DE SEGUROS? EXPLIQUE			
TIENE CONOCIMIENTO DE LA LEY DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO? EXPLIQUE			

PERSONA JURÍDICA

DENOMINACIÓN SOCIAL/ RAZÓN SOCIAL								
REGISTRO MERCANTIL No.				REGISTRO NACIONAL DE CONTRIBUYENTE (RNC)				
DIRECCIÓN								
CIUDAD				PROVINCIA				
TÉLEFONO 1				TÉLEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO SOCIEDAD				PÁGINA WEB				
GERENTE GENERAL				CEDULA/PASAPORTE				
DURACIÓN DE LA SOCIEDAD	Definida	Indefinida	Cantidad de años	ESTADO ACTUAL DE LA SOCIEDAD	Activa	Cese Temporal	Disuelta	Liquidada
NÚMERO DE EMPLEADOS	Femenino (s)	Masculino (s)	Total	DIRECCIÓN DONDE TIENE	Sucursales	Agencias	Filiales	
NOMBRE COMERCIAL				REGISTRO ONAPI No.				

DATOS DE LOS SOCIOS

DATOS DE LOS SOCIOS	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CÉDULA/PASAPORTE/RNC	DIRECCIÓN (CALLE/NÚMERO/SECTOR)	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	PARTICIPACION ACCIONARIA
CANTIDAD TOTAL SOCIOS				CANTIDAD TOTAL CUOTAS SOCIALES		

DEL ORGANO DE GESTION

DATOS DEL ÓRGANO DE GESTIÓN / GERENTES	CARGO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CÉDULA/PASAPORTE/RNC	DIRECCIÓN (CALLE/NÚMERO/SECTOR)	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL

DURACIÓN ÓRGANO DE GESTIÓN	
----------------------------	--

DATOS DE ADMINISTRADORES Y/O PERSONAS AUTORIZADAS A FIRMAR EN SU NOMBRE	CARGO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CÉDULA/PASAPORTE/RNC	DIRECCIÓN (CALLE/NÚMERO/SECTOR)	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL

DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE		CÉDULA/PASAPORTE	
NACIONALIDAD		PROFESION	
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	

REFERENCIAS FAMILIARES		REFERENCIAS PERSONALES	

AUTORIZACIÓN	AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE		FIRMA		
	Yo _____				
	En calidad de _____				
	Por la presente afirmo bajo juramento que los datos son correctos y completos y que no he omitido ni falseado información alguna y apruebo se consulte las centrales de riesgo para validar la información que sea requerida		DÍA	MES	AÑO