

Fecha:

Oficina: _____ Ciudad: _____ Nacionalidad: _____

TIPO DE RELACIÓN:

Apoderado

Titular / Fideicomitente

Beneficiario / Tercero / Participe

Autorizado

Otro _____

DATOS PERSONA NATURAL:

Número de documento: _____ Tipo: _____ Fecha de expedición: _____

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo

Dirección de residencia	Ciudad	Teléfono residencia	Correo electrónico

Nombre de la empresa	Cargo u ocupación	Actividad económica / Independiente	Código CIU

DATOS PERSONA JURÍDICA:

NIT: _____

Razón social	Nombre del representante legal	Número ID / R.L.	Código CIU

Dirección de la oficina	Ciudad	Teléfono oficina	Correo electrónico

INFORMACIÓN FINANCIERA:

*Aplica para persona natural y jurídica

Valor activos	Ingresos mensuales
Valor pasivos	Egresos mensuales
Patrimonio	Otros ingresos

Origen los recursos

Relación de accionistas:

Nombres y apellidos	Nacionalidad y residencia fiscal	Tipo de ID	Número ID	Participación %	Número TIN o equivalente

Huella

Firma
