

Lugar:
Fecha:
Oficina Comercial
Código: Nombre:

Nombre del Cliente:
RIF:
CUC:

Accionista Jurídico (Persona Jurídica con posesión de las acciones del cliente jurídico)

Datos de la Empresa o Comercio

Razón social:		RIF N°:		(% Participación:	
Registro:	Número:	Tomo:	Folio:	Fecha:	
Teléfono:		Correo electrónico:			

Beneficiario(s) Final(es) (Persona(s) natural(es) / jurídica(s) que maneja de forma directa o indirecta a la empresa o comercio por posesión o control)

En caso de ser por posesión, mencione el accionista mayoritario que tiene el 10% o más de las acciones de la empresa accionista del cliente jurídico. En caso de ser por control, indique el cargo que ocupa la persona en la empresa accionista del cliente jurídico.

% Accionista - Persona Natural

1 Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Cédula de Identidad / Pasaporte: V E P	Nacionalidad:	(% Participación:	
2 Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Cédula de Identidad / Pasaporte: V E P	Nacionalidad:	(% Participación:	

Datos de Directivos / Apoderados / Factores Mercantiles / Responsables con facultades de administración de la sociedad mercantil

1 Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Cédula de Identidad / Pasaporte: V E P	Nacionalidad:	Cargo:	
2 Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Cédula de Identidad / Pasaporte: V E P	Nacionalidad:	Cargo:	

Bajo fe de juramento, declaro/amos que la información, datos y documentos suministrados son ciertos y comprobables, y me/nos obligo/amos a informar a el Banco cualquier cambio o modificación de los mismos. **El Banco solicita la información y documentos aquí indicados cumpliendo con las exigencias de los entes reguladores y la normativa vigente aplicable.**

Firma del Cliente
Nombre y Apellido:
Cédula de Identidad / Pasaporte:

Firma del Cliente
Nombre y Apellido:
Cédula de Identidad / Pasaporte: