

SOCIEDAD COOPERATIVA SOLIDARISTA DE R.L.
FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA

A. DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre según Documento de Identidad:					
Lugar y fecha de nacimiento:				Edad:	
Profesión u oficio:			Ocupación actual:		
Dirección:					
Municipio:			Departamento:		
Genero: Masculino _____ Femenino _____		Estado Civil:		Teléfono:	
Correo electrónico:			DUI:		Fecha de vencimiento:
Lugar de trabajo:			Puesto que desempeña:		
Dirección del lugar de trabajo:					
Cuanto tiempo tiene trabajando para la empresa?					
Posee otros ingresos: si _____ no _____					
De existir otros ingresos, describa la procedencia de los mismos:					
Tiene negocio propio: si _____ no _____ (si su respuesta es sí, favor llenar la siguiente información)					
Actividad Económica:			Nombre del negocio:		
Dirección del negocio:					
Teléfono del negocio:			Tiempo de poseer el negocio:		
Principales productos/servicios que provee:					
B. DETALLE DE REFERENCIAS PERSONALES					
NOMBRE		PARENTESCO		TELÉFONO	
Tiene o ha tenido ingresos con el gobierno o partidos políticos?		SI:	NO:	Están Vigentes:	SI: NO:
Cuando terminaron los que tenían:		Hay saldos pendientes:		SI:	NO:
Si su respuesta es sí, cual es el monto pendiente:					
Es, ha sido o tiene relación con funcionario público:		SI:		NO:	

Por la presente declaro que mis ingresos y/o los de la empresa que represento, no se encuentran relacionados bajo ninguna circunstancia con hechos o actividades relacionadas con el narcotráfico, delitos conexos y los tipificados en la Ley Contra el Lavado de Dinero y de Activos; Ley Contra Actos de Terrorismo, las disposiciones de su reglamento y del Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera de la Fiscalía General de la República. Además, declaro que me someto a cualquier tipo de investigación necesaria para establecer la procedencia y el origen de los fondos de mis operaciones.

También declaro que, de acuerdo con la Ley Contra el Lavado de Dinero y Activos, ejerceré los controles necesarios en operaciones que provengan de este tipo de delitos. Por último, declaro que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia y que la información provista es verdadera.

Firmada en _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del Socio

Ejecutivo responsable: _____ Cargo: _____ Firma: _____

FAVOR ADJUNTAR UNA COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. NRC al 150% (si aplica)
2. DUI ampliado al 150%.
3. NIT homologado
4. Recibo de un servicio básico como comprobación de dirección.