



**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE
CLIENTE OCASIONAL**

DATOS GENERALES DEL CLIENTE		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
TIPO DE IDENTIFICACION:	N° IDENTIFICACION:	VENCIMIENTO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NACIONALIDAD:	PAIS DE RESIDENCIA:	SEXO:
FECHA DE NACIMIENTO:	ESTADO CIVIL:	FECHA DE INGRESO COMO CLIENTE:
EMAIL:	DIRECCION DEL DOMICILIO:	
ORIGEN DE LOS FONDOS		
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEPs)		
EJERCE O HA EJERCIDO ALGUN PUESTO DE GOBIERNO POR ELECCIÓN POPULAR O NOMBRADO POR CONSEJO DE GOBIERNO DURANTE LOS ÚLTIMOS 8 AÑOS? O ES FAMILIAR DIRECTO DE UNA PERSONA QUE EJERZA O HAYA EJERCIDO UN PUESTO.	SI NO	SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA EXPLIQUE::
EXTRANJERO QUE OCUPE O HAYA OCUPADO PUESTOS HOMOLOGOS A LOS CONSIDERADO ANTERIORMENTE: ESPECIFIQUE :		
EL FIRMANTE DECLARA BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA, Y QUE CUALQUIER MODIFICACIÓN FUTURA SERÁ COMUNICADA OPORTUNAMENTE , PARA LAS ACTUALIZACIONES QUE CORRESPONDAN.		
En cumplimiento con la Legislación Nacional y normativa vigente del ente regulador, declaro que este formulario ha sido completado por mi y/o en mi presencia. *Autorizo a FUNDAUNA a verificar por otros medios la información proporcionada, y declaro que mis ingresos provienen de actividades lícitas.		
NOMBRE DEL CLIENTE	FIRMA DEL CLIENTE	FECHA
	.X	