

Fecha:


  
 [dd/mm/aaaa]

FIDEICOMISO:

**A.- IDENTIDAD DEL TITULAR / BENEFICIARIO DE LA TRANSACCIÓN**

1- NOMBRES / RAZON SOCIAL		2- No. C.C./ RUC/ OTROS
3- PAÍS	4- CIUDAD	5- DIRECCIÓN
6- ACTIVIDAD ECONÓMICA		7- INGRESO PROMEDIO MENSUAL USD
8- REPRESENTANTE LEGAL		9- No. CEDULA/RUC/OTROS

**B.- FORMA DE INGRESO O EGRESO DEL DINERO**
**1- CHEQUE NACIONAL O DEL EXTERIOR - TRANSFERENCIA**

1.1- INSTITUCION BANCARIA	1.2- No. DE CUENTA	1.3- No. DE CHEQUE	1.4- VALOR
1.5- INSTITUCION BANCARIA	1.6- No. DE CUENTA	1.7- No. DE CHEQUE	1.8- VALOR

**2- EFECTIVO**

2.1- VALOR (USD)	VALOR:
------------------	--------

**3- TRANSFERENCIAS:**

INSTITUCIÓN DE ORIGEN:	VALOR:
------------------------	--------

**4.- DEPÓSITO EN CUENTA**

INSTITUCION DE ORIGEN:	VALOR:
------------------------	--------

**5- BIENES**

BIENES MUEBLES:	<input type="text"/>	VALOR AVALÚO:	<input type="text"/>
BIENES INMUEBLES:	<input type="text"/>	VALOR AVALÚO:	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓN:	<input type="text"/>		

**C.- DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO LÍCITO DE FONDOS**

1- LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN PROVIENEN DE:

2- LOS FONDOS DE ESTA TRANSACCIÓN SERÁN UTILIZADOS PARA:

Declaro que todos los valores entregados o retirados, de Fidunegocios S.A. tienen un origen o tendrán un destino lícito; por lo tanto, no provienen o serán destinados a actividades relacionadas con el lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos. Autorizo a realizar el análisis y las verificaciones que se consideren pertinentes a la información suministrada y aquella que obtenga la compañía, y en el caso de detectarse alguna inusualidad, informar de manera inmediata y documentada a las autoridades competentes.

FIRMA DE CLIENTE

 REVISADO POR  
 OFICIAL FIDUCIARIO

\* Favor llenar todos los campos solicitados en el formulario

 VISTO BUENO  
 DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO