

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS**

INICIO DE LA RELACIÓN COMERCIAL:

ACTUALIZACIÓN:

EN CASO DE SER ACTUALIZACION COMPLETE LA RAZON SOCIAL DEL FIDEICOMISO AQUÍ:

**Estimado Cliente:**

FIDUNEGOCIOS S.A., en su propósito de CONOCER A SU CLIENTE para atenderlo con servicios de calidad, ha organizado esta campaña de actualización de datos , por lo que le solicita que complete la información que se presenta en este formulario, la misma que será actualizada en la base de datos de la Fiduciaria.

**IDENTIFICACIÓN**

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN:

NOMBRE COMERCIAL:

RUC:

NACIONALIDAD:

OBJETO SOCIAL:

**DATOS DEMOGRÁFICOS**

Fecha de constitución:

[dd/mm/aaaa]

Fecha de Inscripción Registro Mercantil :

[dd/mm/aaaa]

País de Constitución:

Provincia | Estado :

Ciudad:

Instalaciones que ocupa:

Alquiler

Anticresis

Prestada

Propia Hipotecada

Propia no Hipotecada

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Actividad Económica Principal:

Actividad Económica Secundaria:

Nro. De Empleados:

Nro. De Sucursales

Tipo de Empresa:

Mixta

Privada

Pública

Clase de empresa:

Asociación

Consortio

Mutualista

Clubes

Cooperativa

Organizaciones Políticas

Compañía Anónima

Cuentas en participación  
Embajadas, Consulados u  
Orga. Internac.

Organizaciones Religiosas

Compañía de Economía Mixta



Organización no Gubernamental

Comp. en comandita simple y  
dividida por acciones

Empresa Estatal

Propiedad Individual

Compañía en nombre colectivo

Fideicomiso Mercantil

Sociedad Anónima

Compañía Limitada

Fondo de Cesantía

Sociedad de Hecho

Compañías unipersonales de  
responsabilidad limitada

Fundación

Sociedades Civiles y Comercial

Conj. habitacionales, edificios, conjuntos  
residenciales

Instituciones Educativas

Sociedad por Acciones  
Simplificada

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS**

**DATOS ECONÓMICOS**

Total Activos:	<input type="text"/>	Total Pasivos:	<input type="text"/>
Total Activos Productivos:	<input type="text"/>		
Ventas por Año:	<input type="text"/>	Egresos por Año:	<input type="text"/>
Capital suscrito y pagado:	<input type="text"/>	Patrimonio:	<input type="text"/>
Fecha de Datos Financieros	<input type="text"/> [dd/mm/aaaa]	Fecha de Patrimonio:	<input type="text"/> [dd/mm/aaaa]

**LOCALIZACIÓN**

**DOMICILIO:** PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección:  Cantón de la Dirección:

Teléfono 1:  Teléfono 2:  Fax:

Tel.1 Extensión:  Telf.2 Extensión:

**DIRECCION ADICIONAL** PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD

Calle principal y número:

Calle Secundaria:

Información Adicional de Referencia:

Zona de la Dirección:  Cantón de la Dirección:

Teléfono 1:  Teléfono 2:  Fax:

Tel.1 Extensión:  Telf.2 Extensión:

**OTROS:** Celular:  Correo Electrónico:

**CASILLA POSTAL**

PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD  NRO. CASILLA POSTAL

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS**

**REFERENCIAS** Son obligatorios los datos de la PERSONA DE CONTACTO, y además dos REFERENCIAS, cualesquiera de las indicadas

**PERSONA DE CONTACTO:**

NOMBRE COMPLETO

PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD

Teléfono 1:

**REFERENCIA 2: CLIENTE - PROVEEDOR**

NOMBRE COMPLETO

PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD

Teléfono 1:

**REFERENCIA 3: CLIENTE - PROVEEDOR**

NOMBRE COMPLETO

PAÍS  PROVINCIA  CIUDAD

Teléfono 1:

**REFERENCIA BANCARIA**

Número de Cta.  Nombre del Banco:

Tipo de Cuenta: Ahorros   
Corriente

**REFERENCIA DE TARJETA DE CREDITO**

Nombre de la Tarjeta:  Cupo de la Tarjeta:

Número de la Tarjeta:  Tipo de Tarjeta: Adicional   
Principal

**COMPLEMENTARIOS**

**REPRESENTANTE LEGAL | APODERADO LEGAL**

Tipo de Relación:  Número de Identificación :

Tipo de Identificación: Cédula:  Pasaporte:

Nombre Completo:

Dirección del Domicilio:  Número de Teléfono:

Fecha de Inicio de la Relación:  Fecha Fin de la Relación:   
[dd/mm/aaaa] [dd/mm/aaaa]

Nombre completo cónyuge:  C.C. o Pasaporte:

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS**

**ACCIONISTAS** Favor registrar aquellos que tengan el 10% o mas de participación en la compañía, hasta llegar a la persona natural.

**ACCIONISTA 1**

	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
Tipo de Identificación del Accionista:	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>		
	Ruc:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input type="text" value="0"/> %
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

**ACCIONISTA 2**

	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
Tipo de Identificación del Accionista:	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>		
	Ruc:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input type="text" value="0"/> %
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

**ACCIONISTA 3**

	Cédula:	<input type="checkbox"/>	Número de Identificación del Accionista:	<input type="text"/>
Tipo de Identificación del Accionista:	Pasaporte:	<input type="checkbox"/>		
	Ruc:	<input type="checkbox"/>	Porcentaje de Participación:	<input type="text" value="0"/> %
Nombre Completo Accionista:	<input type="text"/>			

**TIPOS DE BIENES** Detalle los tipos de bienes que posee la compañía.

**BIENES INMUEBLES**

Tipo de Bien Inmueble:

País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>	Avaluo	<input type="text"/>
------	----------------------	-----------	----------------------	--------	----------------------	--------	----------------------

Tipo de Bien Inmueble:

País	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>	Avaluo	<input type="text"/>
------	----------------------	-----------	----------------------	--------	----------------------	--------	----------------------

**VEHÍCULOS**

Marca y Modelo del Bien:	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
Marca y Modelo del Bien:	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>

**OTROS BIENES**

Descripción del Bien:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	---------	----------------------

Información Adicional:

Descripción del Bien:	<input type="text"/>	Avalúo:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	---------	----------------------

Información Adicional:

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS

### DECLARACION SOBRE LA CONDICION DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)

**PEP:** Son todas aquellas personas naturales, nacionales o extranjeras, que desempeñan o han desempeñado funciones o cargos públicas destacados en el Ecuador o en el Extranjero; o funciones prominentes en una organización internacional, conforme a los lineamientos establecidos por la Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE), y el organismo de control respectivo.

**FAMILIARES O RELACIONADOS:** Son las relaciones comerciales o contractuales que involucren al cónyuge o a las personas unidas bajo el régimen legal de unión de hecho reconocida legalmente; o a familiares comprendidos hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad; y, el o los colaborador (es) directo (s) esto es la (s) persona (s) natural (es) con las cuales una Persona Expuesta Políticamente (PEP), se encuentre asociada o vinculada societariamente, o mantenga otro tipo de relaciones empresariales, comerciales o laborales estrechas, serán consideradas como PEP.

Usted, desempeña o ha desempeñado funciones o cargos publicos en el Ecuador o en el Extranjero SI  NO

Indicar el cargo que desempeña o desempeño

¿Son funciones destacadas dentro o fuera del territorio ecuatoriano? SI  NO

Institución en la que labora o laboró  Fecha de salida del cargo:   
[dd/mm/aaaa]

El Representante Legal o algún Socio/Accionista es un familiar de un PEP hasta el segundo grado de consanguinidad. SI  NO

**En el caso de responder si, favor colocar:**

Apellidos y Nombres del PEP:  Parentesco:

Institución en la que labora:  Cargo del PEP:

¿El Representante Legal o algún Socio/Accionista trabaja con un PEP de forma directa? SI  NO

**En el caso de responder si, favor colocar:**

Apellidos y Nombres del PEP:  Cargo del PEP:

### FONDOS PROVENIENTES DE TERCEROS

En el caso que los fondos para la cancelación del servicio a Fidunegocios sean provenientes de terceras personas, por favor llenar la siguiente información:

Apellidos y Nombres/Razón Social:  No. Identificación:

Dirección domicilio:  Teléfono(s) :

Nacionalidad :  Correo Electronico:  País Residencia:

Actividad Económica:

### BENEFICIARIO FINAL

En el caso que exista(n) beneficiarios final(es), por favor llenar la siguiente información:

Apellidos y Nombres/Razón Social:  No. Identificación:

Dirección domicilio:  Sexo :

Nacionalidad :  No. de Identificación tributaria:

Actividad Económica:  País Residencia:

Apellidos y Nombres/Razón Social:  No. Identificación:

Dirección domicilio:  Sexo :

Nacionalidad :  No. de Identificación tributaria:

Actividad Económica:  País Residencia:

Apellidos y Nombres/Razón Social:  No. Identificación:

Dirección domicilio:  Sexo :

Nacionalidad :  No. de Identificación tributaria:

Actividad Económica:  País Residencia:

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE - PERSONAS JURÍDICAS - DDS**

**DECLARACION Y AUTORIZACION DEL CLIENTE**

Declaro bajo juramento que:

Los recursos y fondos utilizados en mis operaciones y transacciones comerciales; así como, aquellos entregados a Fidunegocios tienen un origen lícito y permitidos por las leyes del Ecuador. No provienen o serán destinados a alguna actividad ilícita.

La información consignada en el presente documento y la documentación que se acompaña es fidedigna, corresponde a la realidad de los hechos y ha sido suministrada en buena fe; en consecuencia, asumo cualquier responsabilidad por los daños que pudiere sufrir la compañía, ante quien la hemos presentado, por la eventual falsedad o imprecisión de la misma. Expresamente autorizo a la compañía receptora del presente formulario o cualquier persona natural o jurídica que éstas autoricen, por intermedio de cualquiera de sus funcionarios y/o trabajadores a verificar la realidad de la información consignada, y en el caso de detectarse alguna inusualidad, informar de manera inmediata y documentada a las autoridades competentes.

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Firma del Cliente:** \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION AL INICIO DE A RELACIÓN COMERCIAL:**

- Copia de escritura de constitución y reformas.
- Copia del RUC de la compañía.
- Copia de nombramiento de representante legal.
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte del representante legal.
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte de otras personas que se encuentren autorizadas a representar a la empresa; de ser aplicable.
- Copia de cédula de ciudadanía y certificado de votación o pasaporte de otras personas que sean firmas autorizadas de la empresa.
- Copia de nómina de socios o accionistas en la que consten montos de acciones o participaciones.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones con la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros.
- Certificado de cumplimiento de obligaciones tributarias.
- Certificado de cumplimiento de la Unidad de Análisis Financiero y Económico - UAFE, en el caso de ser sujeto obligado.
- Estados financieros auditados del año inmediato anterior.
- Impuesto a la Renta del años inmediato anterior
- Últimas tres declaraciones de IVA
- Copia de planilla de servicio básico
- Dos referencias bancarias
- Dos referencias comerciales

**OBSERVACIONES**

--

**REVISADO POR  
OFICIAL FIDUCIARIO**

**VISTO BUENO  
OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**