

Razón Social:		Nro. de Identificación:				Fecha:		
La compañía cotiza en bolsa:		No	Si	País donde cotiza:		Código bursátil:		
Nombre y apellido de persona que ejerce control sobre la compañía:								
Composición Accionaria Estructura Patrimonial Accionista								
Por favor llene la información de sus socios o accionistas Personas Naturales y Jurídicas con participación directa de igual o mayor del 10%								
Nombre Completo / Razón Social	Tipo de Identificación	% de Participación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad o Constitución de la empresa	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha en que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación		País de Residencia Fiscal					
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
Total % de Participación								
Si se afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior								
	Nombre y Apellido		Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:			
	País:		Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:		
	Nombre y Apellido		Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:			
	País:		Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:		
	Nombre y Apellido		Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:			
	País:		Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:		
Persona Jurídica #1 (Por favor describa las Personas dentro de la Persona Jurídica 1)								
Tipo de Accionista	Directo	Indirecto	En caso de ser accionista indirecto, indique empresa en la cual tiene participación:					
Identificación de los accionistas que posean el 10% o más del Capital de la Persona Jurídica #1								
Nombre Completo/ Razón Social	Tipo de Identificación	% de Participación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad o Constitución de la empresa	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación		País de Residencia Fiscal					
1.								
2.								
3.								
4.								

Si se afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior								
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
Domicilio Fiscal de la Persona Jurídica #1								
Tipo y Número de Identificación Fiscal que posee la Persona Jurídica #1								
Persona Jurídica #2 (Por favor describa las Personas dentro de la Persona Jurídica 2)								
Tipo de Accionista	Directo	Indirecto	En caso de ser accionista indirecto, indique empresa en la cual tiene participación:					
Identificación de los accionistas que posean el 10% o más del Capital de la Persona Jurídica #2								
Nombre Completo/ / Razón Social	Tipo de Identificación	% de Participación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad o Constitución de la empresa	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación		País de Residencia Fiscal					
1.		%						
2.		%						
3.		%						
4.		%						
Si se afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior								
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:				
	País:	Cargo público ocupado:			Período del cargo público ocupado:			
Domicilio Fiscal de la Persona Jurídica #2								
Tipo y Número de Identificación Fiscal que posee la Persona Jurídica #2								
Persona Jurídica #3 (Por favor describa las Personas dentro de la Persona Jurídica 3)								
Tipo de Accionista	Directo	Indirecto	En caso de ser accionista indirecto, indique empresa en la cual tiene participación:					
Identificación de los accionistas que posean el 10% o más del Capital de la Persona Jurídica #3								
Nombre Completo/ / Razón Social	Tipo de Identificación	% de Participación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad o Constitución de la empresa	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación		País de Residencia Fiscal					
1.		%						

2.		%						
3.		%						
4.		%						

Si se afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Domicilio Fiscal de la Persona Jurídica #3

Tipo y Número de Identificación Fiscal que posee la Persona Jurídica #3

Persona Jurídica #4 (Por favor describa las Personas dentro de la Persona Jurídica 4)

Tipo de Accionista	Directo	Indirecto	En caso de ser accionista indirecto, indique empresa en la cual tiene participación:
---------------------------	----------------	------------------	--

Identificación de los accionistas que posean el 10% o más del Capital de la Persona Jurídica #4

Nombre Completo/ / Razón Social	Tipo de Identificación	% de Participación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad o Constitución de la empresa	Fecha de Nacimiento o de Constitución de la Empresa	Fecha que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación		País de Residencia Fiscal					
1.		%						
2.		%						
3.		%						
4.		%						

Si afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente:
País:	Cargo público ocupado:	Período del cargo público ocupado:	

Domicilio Fiscal de la Persona Jurídica #4

Tipo y Número de Identificación Fiscal que posee la Persona Jurídica #4

Llenar a computador

Beneficiario Final / Controlador actual								
Nombre Completo	Tipo de Identificación	Nro. ID Tributario	País de Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Fecha que adquirió la condición de beneficiario final	¿Es PEP o Relacionado?	¿Sujeto a tributación fiscal en EE.UU?
	Nro. Identificación	País de Residencia Fiscal						
1.								
2.								
3.								
4.								
Si se afirmó ser PEP o relacionado, complete la siguiente información requerida y seleccione el número del PEP indicado en el cuadro anterior								
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente				
	País:	Cargo público ocupado:				Período del cargo público ocupado:		
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente				
	País:	Cargo público ocupado:				Período del cargo público ocupado:		
	Nombre y Apellido	Nro. de Identificación	Parentesco	Nombre de la Institución o Ente				
	País:	Cargo público ocupado:				Período del cargo público ocupado:		
Declaración Jurada								
El Cliente, en ejercicio de sus facultades, en conocimiento de lo establecido en la Ley 23 del 27 de abril de 2015 y demás normativas que la desarrollan, por este medio declara bajo gravedad de juramento que: (i) la información suministrada en este documento es veraz y fidedigna, (ii) que todas las acciones o cuotas de participación de la Sociedad/Asociación son exclusivamente nominativas y se encuentran suscritas por las personas identificadas anteriormente, y (iii) que las personas naturales identificadas son los beneficiarios finales y/o controladores de mi(nuestra) representada.								
Nombre y Apellido		Cargo		Número de Identificación		Firma		
Nombre y Apellido		Cargo		Número de Identificación		Firma		
Solo para uso interno								
Sucursal:			Área de Negocios / Segmento:					
Oficial Principal:			Oficial Secundario:					
Oficial de Oficina de Relación:								
Preparado por:								
Nombre:					Fecha Efectiva Proceso			
Cargo:		Firma						
Aprobado por:								
Nombre:					Fecha Efectiva Proceso			
Cargo:		Firma						

Llenar a computador