

Razón Social:		Nro. de Indentificación:		Fecha:				
Fideicomitente								
Nombre Completo / Razón Social	Tipo de Identificación	Nro. Identificación	Pais de Nacimiento / Constitución	Fecha de Nacimiento / Constitución				
1.								
2.								
3.								
4.								
Fiduciaria								
Nombre Completo / Razón Social	Tipo de Identificación	Nro. Identificación	Pais de Nacimiento / Constitución	Fecha de Nacimiento / Constitución				
1.								
Beneficiarios del Fideicomiso								
Nombre Completo / Razón Social	Tipo de Identificación	Nro. Identificación	Pais de Nacimiento / Constitución	Fecha de Nacimiento / Constitución				
1.								
2.								
3.								
4.								
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	Pais 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		Pais de Residencia Fiscal					
1.		%						
2.		%						
3.		%						
4.		%						

Si se afirmó ser PEP o relacionado,se 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	Pais 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					

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 la información suministrada en este documento es veraz y fidedigna y que todas las personas identificadas anteriormente son sus legítimos fideicomitentes, beneficiarios finales y/o controladores, según corresponda conforme a la información suministrada								
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						