



Banco Central de Nicaragua

Facilitando confianza y estabilidad

Anexo 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACION O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPROVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS

PERSONA JURIDICA

I. DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

Nombre de la empresa: _____
 Nombre comercial: _____
 Objeto social: _____
 Número RUC: _____ Años de antigüedad del negocio: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ País: _____
 Teléfono: _____ Apartado postal: _____
 Correo electrónico: _____ Sitio web: _____
 Descripción de la actividad de la entidad: _____

CONSTITUCIÓN Y REGISTRO

Fecha de constitución: _____
 País de constitución: _____
 No. Escritura de constitución: _____
 Tipo de Sociedad: _____
 Datos de inscripción:
 Fecha de inscripción en Registro Público: _____
 Número: _____
 Folios: _____
 Tomo: _____
 Libro: _____
 Número único de folio personal: _____
 Registro Público de la ciudad de: _____

REFORMAS A CONSTITUCIÓN Y REGISTRO (EN CASO DE APLICAR)

Fecha de reforma: _____
 No. Escritura: _____
 Datos de inscripción:
 Fecha de inscripción en Registro Público: _____
 Número: _____
 Folios: _____
 Tomo: _____
 Libro: _____
 Número único de folio personal: _____
 Registro Público de la ciudad de: _____

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
 Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Estado civil: _____ Sexo: Masculino: Femenino:
 Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____
 Nacional: No. Cédula: _____ Fecha de expiración: _____
 Extranjero residente: No. Cédula residencia: _____ Fecha de expiración: _____
 Extranjero no residente: No. Pasaporte: _____ Fecha de expiración: _____
 País de nacionalidad: _____ Ciudad de nacimiento: _____
 Dirección actual donde reside: _____ Apartado postal: _____
 No. Teléfono oficina: _____ No. Celular: _____
 No. Teléfono residencia: _____ Correo electrónico institucional: _____
 Correo electrónico personal: _____

ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Cargo o puesto que desempeña: _____
 Profesión u Oficio: _____
 Antigüedad en el Puesto: _____
 Documento que le acredita como representante legal:
 Urrantes del instrumento: _____
 Fecha de escritura: _____
 No. Escritura de constitución: _____
 Tipo de Poder o Mandato: _____
 Datos de inscripción del Poder:
 Fecha de inscripción en Registro Público: _____
 Número: _____
 Folios: _____
 Tomo: _____
 Libro: _____
 Número único de folio personal: _____
 Registro Público de la ciudad de: _____

III. JUNTA DIRECTIVA

Nombres y apellidos	Cargo	N° de identificación	Nacionalidad

IV. LISTA DE ACCIONISTAS O PARTICIPACIONES EN EL CAPITAL O DEL CONTROL MÍNIMO DEL 5% DEL CAPITAL Y DE LOS BENEFICIARIOS FINALES (BENEFICIARIO FINAL: Persona Natural)

Nombres y apellidos	Nacionalidad	N° de identificación	Representante legal de la persona jurídica	Participación (%)

V. FUNCIONARIOS PRINCIPALES

Nombres y apellidos	Cargo/Puesto	N° de identificación	Nacionalidad



Banco Central de Nicaragua
Emisora confianza y estabilidad

Anexo 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPROVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS

PERSONA JURÍDICA

VI. LISTADO DE BANCOS CORRESPONSALES EN EL EXTRANJERO CON LOS QUE TENGA RELACIÓN DE CORRESPONSALÍA O MANTENGA CUENTAS

Nombre de la institución	Dirección	Código BIC

VII. DATOS FINANCIEROS DE LA INSTITUCIÓN

INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

Información del último Estado de Resultados disponible (millones de córdobas)

Período: _____
Ingresos anuales: _____
Egresos anuales: _____
Total (Ingresos-Egresos): _____

CS
CS
CS

Información del último Balance General disponible (millones de córdobas)

Al corte del:	CS
Activos:	CS
Pasivos:	CS
Patrimonio:	CS

VIII. INSTITUCIONES FINANCIERAS NACIONALES EN LAS QUE MANTIENE DEPÓSITOS

Nombre de la institución financiera	Moneda (córdoba / dólar/ euro)	Monto

IX. PARIENTES QUE LABORAN EN EL BCN O FORMAN PARTE DE LA DIRECCIÓN SUPERIOR (de los socios, miembros de la Junta directiva y del representante legal, si aplica)

Nombre y apellidos	Grado de parentesco	Área o dependencia en el BCN en la que labora

X. DATOS DE APERTURA (EXCLUSIVO PARA EL BCN)

Fecha de ingreso de datos e información al BCN: _____

Declaro que es cierta y verídica toda la información suministrada en esta solicitud y sus anexos, destacándose la responsabilidad del suscrito sobre la veracidad de la misma, a fin de no aducir desconocimiento sobre las implicaciones o consecuencias en caso contrario o los alcances en materia de prevención y gestión de los riesgos de LAV/DFP, y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal, cuando se considere pertinente.

Nota: Esta solicitud debe ser entregada a la Gerencia de Vigilancia Financiera (GVF) del Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completada, firmada y sellada. El BCN se reserva el derecho de aprobar o desestimar la solicitud, así como de requerir información o documentación adicional.

Esta solicitud debe indicar su fecha y ser firmada por el solicitante, conservando el original el expediente físico del cliente.

Lienado en la Ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Representante legal

Funcionario que atiende en el BCN

Gerente autorizado BCN



Banco Central de Nicaragua
Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPRVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS

PERSONA JURÍDICA

XI. DOCUMENTOS REQUERIDOS

A. Personas Jurídicas distintas a bancos supervisados por la SIBOIF y distintas a instituciones de microfinanzas supervisadas por la CONAMI :

- Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN
- Copia certificada notarialmente de la Escritura y/o documento de Constitución, Estatutos y sus Reformas, en caso de que aplique, debidamente inscritos ante el Registro Público correspondiente de Nicaragua.
- Para las sociedades anónimas y comanditarias por acciones, certificación del órgano societario correspondiente, que denote la lista de accionistas inscritos en el libro de registro de acciones con un porcentaje igual o mayor al 5% del capital, y la información sobre los beneficiarios finales de estos. Para el caso de personas jurídicas que no fueren sociedades anónimas o comanditarias por acciones, deberá remitirse certificación del órgano societario correspondiente con la información de sus socios con participación con un porcentaje igual o mayor al 5% del patrimonio, y la información sobre los beneficiarios finales de estos.
- En el caso de sociedades mercantiles, deberán adjuntar copia certificada notarialmente del Certificado de declaración y/o actualización de beneficiario final, extendido por el Registro Público Mercantil.
- Copia certificada de certificado de composición de la Junta Directiva vigente u órgano equivalente, emitida por el Registro Público.
- Copia certificada notarialmente de identificación vigente del representante legal y del poder otorgado a este, este último debe estar debidamente inscrito en el Registro Público.
- Certificado de antecedentes judiciales y policiales del representante legal y miembros de la Junta Directiva o del órgano de dirección de la entidad, según sea el caso, en el que conste que no poseen antecedentes penales o policiales en los tres (3) años anteriores a dicha solicitud. Estos certificados deben tener como máximo sesenta (60) días de haber sido emitidos con respecto a la fecha de la recepción de la solicitud de la licencia. Cuando se trate de personas que en los últimos tres (3) años hayan sido residentes en el exterior, el certificado de antecedentes judiciales y/o policiales deberá ser expedido por las instancias y/o por los organismos competentes extranjeros, del país o países en que haya residido, con la correspondiente autenticación o apostilla.
- Copia certificada notarialmente del Certificado de Registro ante la Unidad de Análisis Financiero (UAF), excepto aquellos proveedores de reciente constitución o que a la fecha de inicio del trámite ante el BCN no se encuentren registrados como sujeto obligado ante la UAF. Sin embargo, una vez que su solicitud de registro o licencia sea autorizada, deberán presentar al BCN copia certificada notarialmente del certificado de registro ante la UAF, en un plazo no mayor a 15 días hábiles posteriores a la emisión de este.

B. Bancos supervisados por la SIBOIF e instituciones de microfinanzas supervisadas por la CONAMI :

- Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN
- Secciones I y II debidamente llenadas del presente formato de solicitud, el cual debe ser firmado y sellado.
- Copia certificada notarialmente de identificación vigente del representante legal y del poder otorgado a este, este último debe estar debidamente inscrito en el Registro Público.
- Copia certificada de la resolución de autorización para operar emitida por la SIBOIF, cuando aplique.
- Copia certificada de la Gaceta, Diario oficial en donde se publique resolución de autorización de registro ante la CONAMI, cuando aplique.

Notas:

- En el caso de documentos legales de personas extranjeras deberán ser presentados con auténticas o apostillas de ley correspondientes.
- En el caso de que se presente más de una Reforma a la Constitución, deberán anexarlas a la presente solicitud.



Banco Central de Nicaragua
Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

PERSONA JURÍDICA

I. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Nombre de la empresa	_____
Nombre comercial	_____
Objeto social	_____
Número RUC	_____ Años de antigüedad del negocio: _____
Dirección	_____
Ciudad	_____ País: _____
Teléfono	_____ Apartado postal: _____
Correo electrónico	_____ Sitio web: _____
Descripción de la actividad de la entidad	_____

CONSTITUCIÓN Y REGISTRO

Fecha de constitución:	_____	Datos de inscripción
País de constitución:	_____	Fecha de inscripción en Registro Público: _____
No. Escritura de constitución:	_____	Número: _____
Tipo de Sociedad:	_____	Folios: _____
		Tomo: _____
		Libro: _____
		Número único de folio personal: _____
		Registro Público de la ciudad de: _____

REFORMAS A CONSTITUCIÓN Y REGISTRO (EN CASO DE APLICAR)

Fecha de reforma:	_____	Fecha de inscripción en Registro Público:	_____
No. Escritura:	_____	Número:	_____
		Folios:	_____
		Tomo:	_____
		Libro:	_____
		Número único de folio personal:	_____
		Registro Público de la ciudad de:	_____

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	
Primer nombre: _____	Segundo nombre: _____
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____
Estado civil: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Fecha de nacimiento: _____	País de nacimiento: _____
Nacional: No. Cédula: _____	Fecha de expiración: _____
Extranjero residente: No. Cédula residencia: _____	Fecha de expiración: _____
Extranjero no residente: No. Pasaporte: _____	Fecha de expiración: _____
País de nacionalidad: _____	Ciudad de nacimiento: _____
Dirección actual donde reside: _____	Apartado postal: _____
No. Teléfono oficina: _____	

No. Teléfono residencia: _____ No. Celular: _____
 Correo electrónico institucional: _____
 Correo electrónico personal: _____

ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

Cargo o puesto que desempeña: _____
 Profesión u Oficio: _____
 Antigüedad en el Puesto: _____
Documento que le acredita como representante legal:
 Limitantes del Instrumento: _____
 Fecha de escritura: _____
 No. Escritura de constitución: _____
 Tipo de Poder o Mandato: _____

Datos de inscripción del Poder
 Fecha de inscripción en Registro Público: _____
 Número: _____
 Folios: _____
 Tomo: _____
 Libro: _____
 Número único de folio personal: _____
 Registro Público de la ciudad de: _____

III. JUNTA DIRECTIVA

Nombres y apellidos	Cargo	N° de identificación	Nacionalidad

IV. LISTA DE ACCIONISTAS O PARTICIPACIONES EN EL CAPITAL O DEL CONTROL MÍNIMO DEL 5% DEL CAPITAL Y DE LOS BENEFICIARIOS FINALES (BENEFICIARIO FINAL: Persona Natural)

Nombres y apellidos	Nacionalidad	N° de identificación	Representante legal de la persona jurídica	Participación (%)

V. FUNCIONARIOS PRINCIPALES

Nombres y apellidos	Cargo/Puesto	N° de identificación	Nacionalidad



Banco Central de Nicaragua
 Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 1. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS PERSONA JURÍDICA

VI. LISTADO DE BANCOS CORRESPONSALES EN EL EXTRANJERO CON LOS QUE TENGA RELACION DE CORRESPONSALIA O MANTENGA CUENTAS

Nombre de la institución	Dirección	Código BIC

VII. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA INSTITUCIÓN

INFORMACIÓN DE INGRESOS, EGRESOS Y VOLUMEN DE OPERACIONES

Información del último Estado de Resultados disponible (millones de córdobas)

Periodo: _____

Ingresos anuales:	CS	_____
Egresos anuales:	CS	_____
Total (Ingresos-Egresos):	CS	_____

Información del último Balance General disponible (millones de córdobas)

Al corte del:	CS	_____
Activos:	CS	_____
Pasivos:	CS	_____
Patrimonio:	CS	_____

Monto en dólares de remesas enviadas y recibidas por país, en el último año calendario	Enviadas		Recibidas	
	País	%	País	%

VIII. INSTITUCIONES FINANCIERAS NACIONALES EN LAS QUE MANTIENE DEPÓSITOS

Nombre de la institución financiera	Moneda (córdoba / dólar / euro)	Monto



Banco Central de Nicaragua
Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 2. FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPRAVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS

PERSONA NATURAL

I. DATOS PERSONALES

Primer nombre: _____	Segundo nombre: _____
Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____
Estado civil: _____	Sexo: Masculino: <input type="checkbox"/> Femenino: <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento: _____	Pais de nacimiento: _____
Nacional: _____	Fecha de expiración: _____
Extranjero residente: N° Cédula: _____	Fecha de expiración: _____
Extranjero no residente: N° Cédula residencia: _____	Fecha de expiración: _____
Pais de nacionalidad: N° Pasaporte: _____	Ciudad: _____
Dirección actual donde reside: _____	
Teléfono: _____	No. Celular: _____
Correo electrónico: _____	

II. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL PROVEEDOR

MEDIO DE PAGO UTILIZADO PARA PROVEER EL SERVICIO (Marque con una X):
 Efectivo: Transferencia: Ambas:

TIEMPO DE EJERCER LA ACTIVIDAD:
 Aún no ha iniciado a proveer el servicio:
 Ejerce la actividad desde (indicar fecha estimada): _____

INFORMACIÓN FINANCIERA.

A. Ingresos netos mensuales provenientes de la actividad de compraventa de divisas (en córdobas).
 0 - 20,000.00 20,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - 100,000.00 100,001.00 - Más

B. Monto promedio diario estimado de compra y venta de divisas (en dólares).
 0 - 10,000.00 10,001.00 - 30,000.00 30,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - Más

C. Monto promedio diario de efectivo que porta mientras ejerce la actividad (en dólares).
 0 - 10,000.00 10,001.00 - 30,000.00 30,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - Más

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DE ACTIVIDAD

Nombre de establecimiento donde ejerce o ejercerá actividad	Dirección	Municipio	Departamento

III. INSTITUCIONES FINANCIERAS NACIONALES EN LAS QUE TIENE DEPÓSITOS

Nombre de la institución	Moneda (córdoba / dólar/ euro)	Monto

IV. PARIENTES QUE LABORAN EN EL BCN O FORMAN PARTE DE LA DIRECCIÓN SUPERIOR (del proveedor de servicio de compraventa y/o cambio de monedas)

Nombre y apellidos	Grado de parentesco	Area o dependencia en el BCN en la que labora

V. DATOS DE APERTURA (EXCLUSIVO PARA EL BCN)

Fecha de ingreso de datos: _____

Declaro que es cierta y verídica toda la información suministrada en la presente solicitud, deslucándose la responsabilidad del suscrito sobre la legitimidad de la misma, a fin de no aducir desconocimiento sobre las implicaciones o los alcances en materia de prevención y gestión de los riesgos de LA/FT/FP, y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal, cuando se considere pertinente.

Nota: Este formulario debe ser entregado en la Gerencia de Vigilancia Financiera (GVF) del Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completado y firmado. El BCN se reserva el derecho de aprobar o desestimar la relación de negocio, así como de requerir información adicional.

Heñado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del solicitante o su representante legal

Funcionario que atiende BCN

Gerente autorizado BCN



Banco Central de Nicaragua
Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 2. FORMATO DE SOLICITUD DE REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPRAVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS

PERSONA NATURAL

VI. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN.
2. Fotocopia certificada notarialmente de cédula de identidad nicaragüense vigente.
3. Certificado de antecedentes judiciales y policiales, en el que conste que no posee antecedentes penales en los tres (3) años anteriores a dicha solicitud. Estos certificados deben tener como máximo sesenta (60) días de haber sido emitidos con respecto a la fecha de la solicitud de registro. Cuando se trate de personas que en los últimos tres (3) años hayan sido residentes en el exterior, el certificado de antecedentes judiciales y policiales deberá ser expedido por las instancias y/o por los organismos competentes extranjeros del o los países en que haya residido, con la correspondiente autenticación o apostilla.
4. Declaración notarial de origen de fondos, con los soportes correspondientes, o constancia emitida por una institución bancaria donde se haga constar que cuenta con dichos fondos en forma de depósitos.
5. Formato de declaración de origen de los fondos debidamente completado.
6. Dos cartas de referencias personales, bancarias o comerciales.

Nota:
- En el caso de documentos legales de personas extranjeras deberán ser presentados con auténticas o apostillas de ley correspondientes.



Banco Central de Nicaragua
Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 2. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

PERSONA NATURAL

I. DATOS PERSONALES

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Estado civil: _____ Sexo: Masculino: Femenino:
 Fecha de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____
 Nacional: N° Cédula: _____ Fecha de expiración: _____
 Extranjero residente: N° Cédula residencia: _____ Fecha de expiración: _____
 Extranjero no residente: N° Pasaporte: _____ Fecha de expiración: _____
 País de nacionalidad: _____ Ciudad: _____
 Dirección actual donde reside: _____
 Teléfono: _____ No. Celular: _____
 Correo electrónico: _____

II. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL PROVEEDOR

MEDIO DE PAGO UTILIZADO PARA PROVEER EL SERVICIO (Marque con una X):
 Efectivo: Transferencia: Ambas:

TIEMPO DE EJERCER LA ACTIVIDAD:
 Aún no ha iniciado a proveer el servicio:
 Ejerce la actividad desde (indicar fecha estimada): _____

INFORMACIÓN FINANCIERA.

A. Ingresos netos mensuales provenientes de la actividad de pago de remesas (en córdobas).
 0 - 20,000.00 20,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - 100,000.00 100,001.00 - Más

B. Monto promedio diario estimado de la actividad de pago de remesas (en dólares).
 0 - 10,000.00 10,001.00 - 30,000.00 30,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - Más

C. Monto promedio diario de efectivo que porta mientras ejerce la actividad (en dólares).
 0 - 10,000.00 10,001.00 - 30,000.00 30,001.00 - 50,000.00 50,001.00 - Más

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DE ACTIVIDAD

Nombre de establecimiento donde ejerce o ejercerá actividad	Dirección	Municipio	Departamento

III. INSTITUCIONES FINANCIERAS NACIONALES EN LAS QUE TIENE DEPÓSITOS

Nombre de la institución	Moneda (córdoba / dólar/ euro)	Monto

IV. PARIENTES QUE LABORAN EN EL BCN O FORMAN PARTE DE LA DIRECCIÓN SUPERIOR (del proveedor de servicios de pago de remesas)

Nombre y apellidos	Grado de parentesco	Area o dependencia en el BCN en la que labora

V. DATOS DE APERTURA (EXCLUSIVO PARA EL BCN)

Fecha de ingreso de datos: _____

Declaro que es cierta y verídica toda la información suministrada en la presente solicitud, destacándose la responsabilidad del suscrito sobre la legitimidad de la misma, a fin de no aducir desconocimiento sobre las implicaciones o los alcances en materia de prevención y gestión de los riesgos de LAV/FT/FP, y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal, cuando se considere pertinente.

Nota: Este formulario debe ser entregado en la Gerencia de Vigilancia Financiera (GVF) del Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completado y firmado. El BCN se reserva el derecho de aprobar o desestimar la relación de negocio, así como de requerir información adicional.

Llenado en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del solicitante o su representante legal

Funcionario que atiende BCN

Gerente autorizado BCN



Banco Central de Nicaragua

Emitiendo confianza y estabilidad

Anexo 2. FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

PERSONA NATURAL

VI. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN.
- Fotocopia certificada notarialmente de cédula de identidad nicaragüense vigente.
- Certificado de antecedentes judiciales y policiales, en el que consta que no posee antecedentes penales en los tres (3) años anteriores a dicha solicitud. Estos certificados deben tener como máximo sesenta (60) días de haber sido emitidos con respecto a la fecha de la solicitud de registro. Cuando se trate de personas que en los últimos tres (3) años hayan sido residentes en el exterior, el certificado de antecedentes judiciales y policiales deberá ser expedido por las instancias y/o por los organismos competentes extranjeros del o los países en que haya residido, con la correspondiente autenticación o apostilla.
- Declaración notarial de origen de fondos, con los soportes correspondientes, o constancia emitida por una institución bancaria donde se haga constar que cuenta con dichos fondos en forma de depósitos.
- Formato de declaración de origen de los fondos debidamente completado.
- Dos cartas de referencias personales, bancarias o comerciales.

Nota:

- En el caso de documentos legales de personas extranjeras deberán ser presentados con auténticas o apostillas de ley correspondientes.