

**FORMATO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE OPERACIÓN O REGISTRO PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE COMPRAVENTA Y/O CAMBIO DE MONEDAS**

**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:	_____	<b>Datos de Inscripción</b>	
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 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. 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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Tipo de Poder o Mandato: \_\_\_\_\_

**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	Nº de identificación	Nacionalidad

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:

C\$

Egresos anuales :

C\$

Total (Ingresos-Egresos):

C\$

Información del último Balance General disponible (millones de córdobas)

Al corte del: \_\_\_\_\_

Activos:

C\$

Pasivos:

C\$

Patrimonio:

C\$

**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 LA/FT/FP, 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 Servicios Financieros (GSF) 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 firmado por el solicitante, conservando el original el expediente físico del cliente.

Llenado en la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante legal

\_\_\_\_\_  
Funcionario que atiende en el BCN

\_\_\_\_\_  
Gerente autorizado BCN

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

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN
2. Copia certificada notarialmente de la Escritura y/o documento de Constitución, Estatutos y Reformas, en caso de que aplique, debidamente registrada en Nicaragua.
3. Para las sociedades 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 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.
4. Certificación de Elección de Junta Directiva vigente u órgano equivalente, inscrita en el Registro correspondiente.
5. Copia certificada notarialmente de identificación del representante legal y del poder otorgado a este, el cual debe estar debidamente inscrito en el Registro Público correspondiente.
6. 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.
7. Certificado de Registro ante la Unidad de Análisis Financiero.

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

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN
2. Secciones I y II debidamente llenadas del presente formato de solicitud, el cual debe ser firmado y sellado.
3. Copia certificada notarialmente de identificación del representante legal y del poder otorgado a este, el cual debe estar debidamente inscrito en el Registro Público correspondiente.
4. Copia del 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.

**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:	_____	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:	_____
Dirección actual donde reside:	_____		
Teléfono:	_____	No. Celular:	_____
Correo electrónico:	_____		

## II. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL PROVEEDOR

Medio de pago utilizado para el servicio compraventa y/o cambio de monedas: Efectivo  Transferencia  Ambas  (marque con una X)

### INFORMACIÓN FINANCIERA.

A. Ingresos mensuales provenientes de la actividad de compraventa de divisas (en córdobas).

0 - 50,000.00  50,001.00 - 200,000.00  200,001.00 - 500,000.00  500,001.00 - Más

## 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	Área 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 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 Servicios Financieros (GSF) del Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completado, firmado y sellado, si aplica. 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

#### 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.
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.

**Nota:**

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

### 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: \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_  
 Estado civil: \_\_\_\_\_

Segundo nombre: \_\_\_\_\_  
 Segundo apellido: \_\_\_\_\_

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: _____ No. Teléfono oficina: _____ No. Teléfono residencia: _____	Apartado postal: _____  No. Celular: _____ Correo electrónico institucional: _____ Correo electrónico personal: _____
<b>ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA EL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</b>	
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: _____	<b>Datos de Inscripción del Poder</b> 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

**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. 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)

Información del último Balance General disponible (millones de córdobas)

Periodo: \_\_\_\_\_

Ingresos anuales:

C\$
-----

Egresos anuales:

C\$
-----

Total (Ingresos-Egresos):

C\$
-----

Al corte del:

Activos:

C\$
-----

Pasivos:

C\$
-----

Patrimonio:

C\$
-----

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

**IX. PARIENTES QUE LABORAN EN EL BCN O FORMAN PARTE DE LA DIRECCIÓN SUPERIOR (de los socios, miembros e 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 LA/FT/FP, 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 Servicios Financieros (GSF) 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 firmado por el solicitante, conservando el original el expediente físico del cliente.

Llenado en la Ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante legal

\_\_\_\_\_  
Funcionario que atiende en el BCN

\_\_\_\_\_  
Gerente autorizado BCN

**XII. DOCUMENTOS REQUERIDOS**

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

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN
2. Copia certificada notarialmente de la Escritura y/o documento de Constitución, Estatutos y Reformas, en caso de que aplique, debidamente registrada en Nicaragua.

3. Para las sociedades 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 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.

4. Certificación de Elección de Junta Directiva vigente u órgano equivalente, inscrita en el Registro correspondiente.

5. Copia certificada notarialmente de identificación del representante legal y del poder otorgado a este, el cual debe estar debidamente inscrito en el Registro Público correspondiente.

6. 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.

7. Certificado de Registro ante la Unidad de Análisis Financiero.

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

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN

2. Secciones I y II debidamente llenadas del presente formato de solicitud, el cual debe ser firmado y sellado.

3. Copia certificada notarialmente de identificación del representante legal y del poder otorgado a este, el cual debe estar debidamente inscrito en el Registro Público correspondiente.

4. Copia del 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.

**SOLICITUD DE 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: <input type="checkbox"/>
			Femenino: <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento:	_____	Pais de nacimiento:	_____
Nacional	N° Cédula: _____	Fecha de expiración:	_____
Extranjero residente	N° Cédula residencia: _____	Fecha de expiración:	_____
Extranjero no residente	N° Pasaporte: _____	Fecha de expiración:	_____
Pais de nacionalidad:	_____	Ciudad:	_____
Dirección actual donde reside:	_____		
Teléfono:	_____	No. Celular:	_____
Correo electrónico:	_____		

**II. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL PROVEEDOR**



Tiene relación con el sistema financiero: Si No (marque con una X)

Ubicación donde presta el servicio (Ciudad y Dirección):

Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Medio de pago utilizado para el servicio remesas: Efectivo  Transferencia  Ambas  (marque con una X)

Categoría Negocio propio  Empleado sector público

Empleado sector privado

Si usted es dueño de negocio, llene lo siguiente:

Otro (especifique)  \_\_\_\_\_

**DATOS DEL NEGOCIO**

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Actividad principal: \_\_\_\_\_

No. de empleados: \_\_\_\_\_

Años en el negocio: \_\_\_\_\_

Número de clientes: \_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN EN REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL, CUANDO APLIQUE**

Fecha de su inscripción: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Folios: \_\_\_\_\_

Tomo: \_\_\_\_\_

Libro: \_\_\_\_\_

No. Único de folio personal: \_\_\_\_\_

Registro Público del Departamento de: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN FINANCIERA.**

A. Ingresos mensuales provenientes de la actividad económica de servicios de pagos de remesas (en córdobas).

0 - 50,000.00  50,001.00 - 200,000.00  200,001.00 - 500,000.00  500,001.00 - Más

**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 del servicio de pago de remesas, si aplica)**

Nombre y apellidos	Grado de parentesco	Área 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 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 Servicios Financieros (GSF) del Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completado, firmado y sellado, si aplica. 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

**VII. DOCUMENTOS REQUERIDOS**

1. Carta de solicitud dirigida a la División de Operaciones Financieras del BCN.
2. Fotocopia certificada notarialmente de cédula de identidad nicaragüense.
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.

**Nota:**

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