

**ANEXO 1
PERFILES INTEGRALES PARA CLIENTES PERSONA NATURAL Y JURIDICA**

Formato "Perfil Integral del Cliente"			
Persona Natural			
Nombre del Sujeto Obligado: _____			
Sucursal: _____			
Departamento y Municipio: _____			
I. Datos de apertura.			
1. Fecha de inicio de la relación: _____			
2. Número único del cliente asignado por la entidad: _____			
3. Dirección de la sucursal: _____			
II. Tipo de Operación			
1. Detalle la operación o servicio que adquiere en la empresa _____			
III Datos Personales.			
1. Nombre y Apellidos del cliente: _____			
2. Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
3. Fecha de Nacimiento: _____			
4. Dirección del domicilio: _____			
5. Nacionalidad: _____			
6. País de residencia: _____			
7. Tipo de identificación: _____			
8. Número de identificación: _____			
9. Teléfono: _____			
10. Ocupación y/o Profesión: _____			
11. Dirección del negocio propio: _____			
IV. Origen de fondos: _____			
V. Procedencia de los fondos: _____			
VI. Ingresos mensuales equivalente a:			
Menor de USD\$ 300	<input type="checkbox"/>	USD\$ 301-500	<input type="checkbox"/>
USD\$ 2,001- USD\$ 3,000	<input type="checkbox"/>	USD\$ 3,001-5,000	<input type="checkbox"/>
		USD\$ 501-2,000	<input type="checkbox"/>
		Mayor de USD\$ 5,000	<input type="checkbox"/>
VII. Lugar y fecha del llenado del presente PIC: _____			
<i>"Declaro que es cierta y verídica toda la información que he proveído y que está reflejada en este PIC y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal".</i>			
_____ Nombre y Firma del Cliente*			
Elaborado por: _____		Nombre y Firma Funcionario Autorizado	
VIII. Historial de actualizaciones			
<i>Cada actualización debe indicar su fecha, ser firmada por las personas relacionadas en el punto anterior, que intervengan conservando copia en el expediente físico o electrónico del cliente.</i>			

Formato "Perfil Integral del Cliente"

Persona Jurídica

Nombre del Sujeto Obligado: _____

Sucursal: _____

Departamento y Municipio: _____

I. Datos de apertura

1. Fecha de inicio de la relación: _____

2. Número único del cliente asignado por la entidad: _____

3. Dirección de la sucursal: _____

II. Tipo de Operación

1. Detalle la operación o servicio que adquiere en la empresa

III. Datos de la Persona Jurídica

1. Razón social: _____

2. Nombre comercial: _____

3. No. RUC: _____

4. Fecha de constitución: _____

5. Dirección de la casa matriz: _____

6. Nombre del representante legal: _____

a. Documento acreditativo de la representación: _____

b. Tipo identificación: _____

c. No. de identificación: _____

d. Ocupación y/o Profesión: _____

7. Dirección de correo electrónico: _____

8. Teléfono: _____

9. Fecha de emisión de constancia del MIGOB (según aplique): _____

10. Nombre de directores y administradores:

Nombre	Cargo dentro de la empresa
_____	_____
_____	_____
_____	_____

IV. Origen de fondos: _____

V. Procedencia de los fondos: _____

VI. Ingresos mensuales equivalente a:

Menor de USD\$ 300 USD\$ 301-500 USD\$ 501-2,000
USD\$ 2,001- USD\$ 3,000 USD\$ 3,001-5,000 Mayor de USD\$ 5,000

VII. Lugar y fecha del llenado del presente PIC: _____

"Declaro que es cierta y verídica toda la información que he proveído y que está reflejada en este PIC y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal".

Nombre y Firma del Representante Legal*

Elaborado por: _____ Nombre y Firma Funcionario Autorizado

VIII. Historial de actualizaciones

Cada actualización debe indicar su fecha, ser firmada por las personas relacionadas en el punto anterior, que usen vergas conservando copia en el expediente físico o electrónico del cliente.