

Los campos con "*" son obligatorios. Recomendamos imprimirlo anverso/reverso.

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Denominación o Razón Social* _____

Nombre Comercial* _____

Tipo documento* RUC Otro _____ N° _____ Fecha Vto* ____/____/____ *País Dcto. _____

Contribuyente Si No Agente de Retención Si No

País Residencia* Paraguay Otro _____ Importa Si No Exporta Si No

Actividad económica Principal* _____ % dedicado a esta actividad _____

Actividad económica Secuendaria (2) _____ % dedicado a esta actividad _____

Actividad económica Secuendaria (3) _____ % dedicado a esta actividad _____

Ramo de Negocio _____ Ventas anuales* _____

Cant. sucursales* _____ Cant. empleados* _____ Página Web _____

Email Notificaciones y Comunicaciones* _____ Facturación Electrónica* _____

Nombre Contacto _____ Puesto _____ Celular _____ Email _____

DOMICILIO

Domicilio 1* _____

N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Edificio/bloque _____ Tipo Legal Real Otra

País* _____ Ciudad/Departamento* _____ Barrio* _____ CP _____

Observaciones/Referencias _____

Domicilio 2 _____

N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Edificio/bloque _____ Tipo Legal Real Otra

País* _____ Ciudad/Departamento* _____ Barrio* _____ CP _____

Observaciones/Referencias _____

DATOS TELEFÓNICOS

Área/Prefijo* _____ Teléfono/Celular _____ Int. _____ Tipo Laboral Particular

Área/Prefijo _____ Teléfono/Celular _____ Int. _____ Tipo Laboral Particular

VÍNCULOS CON SOCIEDADES GUBERNAMENTALES, ORGANIZACIONES SOCIALES Y PERFIL DE LA CUENTA*

Entidades gubernamentales / Funcionarios del sector público _____

Entidades de Caridad / Entes religiosos _____

Embajadas o consulados extranjeros _____

PERFIL DE UTILIZACIÓN DE LA CUENTA

Percibe ingresos en moneda extranjera Sí No

Origen de los fondos

Actividad propia Préstamos Venta Activos Rentas Financieras Transferencias fondos Otros _____

Países o zona geográfica donde opera Paraguay Otros, especificar _____

DECLARACIÓN JURADA SOBRE OBLIGACIONES FISCALES EN EL EXTRANJERO*

¿Es contribuyente y/o registra obligación con el Fisco de un país extranjero?

Sí No En caso afirmativo, en qué país(es) _____

Si fuere los Estados Unidos de América, declare N° de EIN/GIIN _____

¿Está constituido o posee alguna filial en el extranjero?

Sí No En caso afirmativo, en qué país(es) _____

¿Registra alguna dirección (oficial, fiscal u otra) o algún código postal o línea telefónica en el extranjero?

Sí No En caso afirmativo, en qué país(es) _____

¿Tiene propietarios con participación directa o indirecta sustancial (10% o más) con nacionalidad o ciudadanía extranjera?

Sí No En caso afirmativo, en qué país(es) _____

LISTA DE ACCIONISTAS / SOCIOS PROPIETARIOS (excluir los registrados como firmantes representativos)

DESCRIPCIÓN DE LOS ACCIONISTAS / SOCIOS PROPIETARIOS

Registrar accionistas y/o socios propietarios con participación desde 10%

Nombres y Apellidos / Denominación Social*	N° Doc. Identidad*	Dirección completa*	% Participación*	País de residencia*
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

****En caso de que el accionista principal sea una persona jurídica, favor detallar sus accionistas / socios propietarios**

Registrar accionistas y/o socios propietarios con participación desde 10%

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

¿Se han realizado cambios en la composición accionaria de la sociedad? Si No

En caso afirmativo, favor acompañar presentación de la documentación respaldatoria.

DECLARACIÓN JURADA SOBRE OBLIGACIONES DE LOS FIRMANTES Y ACCIONISTAS / SOCIOS PROPIETARIOS*

1. En caso de que alguna de las personas físicas/naturales individualizadas en este formulario ocupe o haya ocupado cargos públicos o militares localmente, en otros países y/o organismos, especifique. Si No

Observación: Ante la falta de respuesta a la pregunta que antecede, el Banco entenderá como una declaración negativa a la misma.

Nombres y Apellidos	Fecha inicio PEP	Fecha salida PEP	Institución	Cargo/relación	Observación
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

2. En cumplimiento a lo establecido por la ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras le solicitamos completar cuestionario con carácter de declaración jurada

2.1. ¿Alguno de los firmantes individualizados en este formulario es socio o accionista con nacionalidad americana con participación en acciones/cuota parte o derecho a voto igual o superior al 10%? Si No

2.2. ¿50% o más de su ingreso bruto es financiero y/o su actividad es financiera? Si No

DECLARACIÓN Y RECONOCIMIENTO:

El CLIENTE declara que la información presentada al BANCO en este Formulario es verdadera, y tanto ella como los demás documentos adjuntos corresponden al fiel reflejo de la realidad de su situación patrimonial. Al mismo tiempo, se compromete a informar por escrito al Banco cualquier modificación en la información aquí suministrada.

El CLIENTE, reconoce que las manifestaciones que anteceden tienen carácter de declaración jurada con el alcance previsto en el artículo 243 del Código Penal Paraguayo y normativas aplicables, y son relevantes a los efectos de la relación jurídica a ser mantenida con el BANCO.

Firma/s y sello de la Empresa _____

INFORMACIÓN DE LOS FIRMANTES Y ACCIONISTAS

DATOS FIRMANTES*		Acción solicitada	<input type="radio"/> Inclusión	<input type="radio"/> Exclusión	<input type="radio"/> Actualización de Firma
Nombre(s) _____	Fecha nacimiento ____/____/____				
Apellido(s) _____	Lugar nacimiento _____				
Tipo documento: <input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro _____	N° _____	País Emisor _____			
Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado	¿Separación de bienes? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
Nacionalidad <input type="radio"/> Paraguaya <input type="radio"/> Otro _____	País de residencia <input type="radio"/> Paraguay <input type="radio"/> Otro _____				
N° Celular _____	Email _____	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo). Anular con una X los recuadros no utilizados.</p>			
Dirección _____					
N° _____	Barrio _____				
Ciudad _____	Dpto. _____				
Tipo firmante <input type="radio"/> Apoderado <input type="radio"/> Societario _____ % participación					
Cargo/función _____					

DATOS FIRMANTES*		Acción solicitada	<input type="radio"/> Inclusión	<input type="radio"/> Exclusión	<input type="radio"/> Actualización de Firma
Nombre(s) _____	Fecha nacimiento ____/____/____				
Apellido(s) _____	Lugar nacimiento _____				
Tipo documento: <input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro _____	N° _____	País Emisor _____			
Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado	¿Separación de bienes? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
Nacionalidad <input type="radio"/> Paraguaya <input type="radio"/> Otro _____	País de residencia <input type="radio"/> Paraguay <input type="radio"/> Otro _____				
N° Celular _____	Email _____	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo). Anular con una X los recuadros no utilizados.</p>			
Dirección _____					
N° _____	Barrio _____				
Ciudad _____	Dpto. _____				
Tipo firmante <input type="radio"/> Apoderado <input type="radio"/> Societario _____ % participación					
Cargo/función _____					

DATOS FIRMANTES*		Acción solicitada	<input type="radio"/> Inclusión	<input type="radio"/> Exclusión	<input type="radio"/> Actualización de Firma
Nombre(s) _____	Fecha nacimiento ____/____/____				
Apellido(s) _____	Lugar nacimiento _____				
Tipo documento: <input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro _____	N° _____	País Emisor _____			
Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado	¿Separación de bienes? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
Nacionalidad <input type="radio"/> Paraguaya <input type="radio"/> Otro _____	País de residencia <input type="radio"/> Paraguay <input type="radio"/> Otro _____				
N° Celular _____	Email _____	<div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo). Anular con una X los recuadros no utilizados.</p>			
Dirección _____					
N° _____	Barrio _____				
Ciudad _____	Dpto. _____				
Tipo firmante <input type="radio"/> Apoderado <input type="radio"/> Societario _____ % participación					
Cargo/función _____					