

FECHA* D ____ M ____ A ____

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 Sí No Agente de Retención Sí No
 País Residencia* Paraguay Otro _____ Importa Sí No Exporta Sí No
 Actividad económica Principal* _____ % dedicado a esta actividad _____
 Actividad económica Secundaria (2) _____ % dedicado a esta actividad _____
 Actividad económica Secundaria (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 Inclusión Exclusión Actualización de Firma

Nombre(s) _____ Fecha nacimiento ____/____/____
 Apellido(s) _____ Lugar nacimiento _____
 Tipo documento: C.I. Otro _____ N° _____ País Emisor _____
 Sexo Masculino Femenino Estado civil Soltero Casado Viudo Divorciado ¿Separación de bienes? Si No
 Nacionalidad Paraguaya Otro _____ País de residencia Paraguay Otro _____
 N° Celular _____ Email _____
 Dirección _____
 N° _____ Barrio _____
 Ciudad _____ Dpto. _____
 Tipo firmante Apoderado Societario _____ % participación
 Cargo/función _____

Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo).
Anular con una X los recuadros no utilizados.

DATOS FIRMANTES* Acción solicitada Inclusión Exclusión Actualización de Firma

Nombre(s) _____ Fecha nacimiento ____/____/____
 Apellido(s) _____ Lugar nacimiento _____
 Tipo documento: C.I. Otro _____ N° _____ País Emisor _____
 Sexo Masculino Femenino Estado civil Soltero Casado Viudo Divorciado ¿Separación de bienes? Si No
 Nacionalidad Paraguaya Otro _____ País de residencia Paraguay Otro _____
 N° Celular _____ Email _____
 Dirección _____
 N° _____ Barrio _____
 Ciudad _____ Dpto. _____
 Tipo firmante Apoderado Societario _____ % participación
 Cargo/función _____

Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo).
Anular con una X los recuadros no utilizados.

DATOS FIRMANTES* Acción solicitada Inclusión Exclusión Actualización de Firma

Nombre(s) _____ Fecha nacimiento ____/____/____
 Apellido(s) _____ Lugar nacimiento _____
 Tipo documento: C.I. Otro _____ N° _____ País Emisor _____
 Sexo Masculino Femenino Estado civil Soltero Casado Viudo Divorciado ¿Separación de bienes? Si No
 Nacionalidad Paraguaya Otro _____ País de residencia Paraguay Otro _____
 N° Celular _____ Email _____
 Dirección _____
 N° _____ Barrio _____
 Ciudad _____ Dpto. _____
 Tipo firmante Apoderado Societario _____ % participación
 Cargo/función _____

Firma con tinta negra, dentro del recuadro (sin salirse del mismo).
Anular con una X los recuadros no utilizados.

USO INTERNO

Recibido por _____ Sucursal _____

Firma y Sello