

Nombre y código de agencia:

Fecha:

**I. DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre de la empresa:

R.I.F.:

Actividad económica: (Especifique en el campo de Observaciones)

 Los montos en este documento debe ser representados en **Bolívares Soberanos**.

Volumen de venta mensual (Bolívares)

Promedio mensual estimado que movilizará en la cuenta (Bolívares):

Cantidad de transacciones a realizar en cuenta (Promedio):

 Efectivo

 Cheque

**II. DIRECCIÓN DE LA EMPRESA**

Edificio/Quinta/Torre

Piso

Ofic./ Local

Calle o Avenida

Urbanización

Municipio

Ciudad

Estado

Cod. Postal

Teléfono1

Teléfono 2

Fax

Correo electrónico

Tipo de local:

 Propia

 Alquilada

Nombre del Arrendador

Canon de arrendamiento

Teléfonos del arrendador

**III. EMPRESAS RELACIONADAS**

Nombres	N° R.I.F	Teléfonos

**IV. PRODUCTOS QUE POSEE EN BANCAMIGA**

Tipo de Producto	Número	Tipo de producto	Número

**V. REFERENCIAS BANCARIAS**

Banco	N° de Cuenta	Tipo de cuenta	Agencia origen

**VI. REFERENCIAS COMERCIALES**

Empresa/ Comercio	Actividad/ Ramo	Teléfonos

**VII. DATOS DE REGISTRO DE LA EMPRESA**

Oficina de Registro	N° de Registro	Tomo	Fecha
Ciudad	Estado	Duración/ Empresa	N° Empleados
Representante Legal	Fecha Cierre Fiscal	Capital Suscrito	
Capital pagado	Reservas de capital		
Domicilio fiscal	Objeto social		

**VIII. DATOS DEL REGISTRO ÚLTIMA MODIFICACIÓN**

Fecha	N° de Registro	Tomo	Lugar
-------	----------------	------	-------

**IX. ACCIONISTAS ACTUALES**

Nombre(s) y apellido(s)/ Razón Social	Documento de Identidad/R.I.F	Capital Suscrito	%	Capital pagado

**X. PERSONAS AUTORIZADAS POR LA EMPRESA**

Nombre(s) y apellido(s)	N° de Documento de Identidad/R.I.F.	Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	Fecha
Teléfono Domicilio	Edo. Civil	Dirección Domicilio		

**XI. ENTREVISTA AL CLIENTE**
**Motivo por el cual solicita el servicios de la institución:**
**Uso que le dará a la cuenta**

¿Realizar operaciones en Divisas?	<input type="checkbox"/>	Si	Seleccione el tipo de operación en Divisas			País de Origen	
	<input type="checkbox"/>	No	Venta <input type="checkbox"/>	Compra <input type="checkbox"/>	Transferencia <input type="checkbox"/>	País de Destino	

**XII. ORIGEN DE FONDOS**
**XIII. DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS**

Yo, (Nosotros) \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor(es) de edad y titular(es) de la(s) Cédula(s) de Identidad N° \_\_\_\_\_, en representación de la Empresa \_\_\_\_\_ identificada con el Número de R.I.F. \_\_\_\_\_ por medio de la presente solicitud, declaramos) bajo Fe de juramento que en cumplimiento con lo establecido en las "Normas relativas a la administración y fiscalización de los riesgos relacionados con los delitos de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo aplicables a las instituciones reguladas por la "Superintendencia de las Instituciones del Sector Bancario" en su Resolución 119-10; que el dinero, capitales, haberes, valores o títulos utilizados en los negocios realizados por Bancamiga Banco Universal C.A. no tienen relación con actividades producto del delito de legitimación de capitales y por lo tanto no guardan vinculación ninguna con los artículos previstos 35, 36, 52 y 53 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, (LOCDOFT) ni los artículos contentivos en la Ley Orgánica de Drogas (LOD); así como tampoco, emanan de ningún delito previsto en cualquier ley penal vigente" Autorizo(amos) a Bancamiga Banco Universal C.A., a realizar todas las investigaciones y verificaciones que considere pertinentes, a fin de dar a conocer con toda precisión y exactitud los datos e información suministrados por mí (nosotros) y principalmente la información referida a mis (nuestros) activos, pasivos y antecedentes crediticios, así como cualquier otra que considere necesaria.

**Lugar y fecha**
**XIV. FIRMA DE LOS AUTORIZADOS**

Firma del Autorizado 1		Firma del Autorizado 2	
Nombre(s) y Apellido(s)	N° de Documento de identidad	Nombre(s) y Apellido(s)	N° de Documento de identidad
Firma	Pulgar Derecho	Firma	Pulgar Derecho

**XV. OBSERVACIONES**
**XVI. PARA USO EXCLUSIVO DE BANCAMIGA (CANAL DE VENTAS)**

Elaborado por		Revisado por	
Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo	Nombre(s) y Apellido(s)	Cargo
Firma		Firma	
Lugar y fecha:		Lugar y fecha:	