

**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE - PERSONA NATURAL**
**A. DATOS GENERALES DEL CLIENTE (Llenado por el Cliente)**

Nombre(s):		Apellido Paterno:	
Apellido Materno:		Apellido de Casada:	
Nacionalidad:	Otras Nacionalidades:	Lugar de Nacimiento:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Fecha de Nacimiento:	NIT:	
Nro.de Identificación:	Expedido en:	Tipo de Identificación: <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> C.I.E.	Fecha Caducidad:
Profesión:	Actividad principal:	CAEDEC:	
Estado Civil:	Nombre del Conyugue:		

**B. DIRECCION DE DOMICILIO DEL CLIENTE**

Ciudad:	Provincia:	País de Residencia:
Dirección: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje	Nro:	
Barrio/Zona:	Edificio/Condominio:	Piso/Depto:
Referencias adicionales de la Dirección:		Telf. Dom.:
Telf. Celular:	Correo Electrónico:	

**C. DIRECCION DE TRABAJO DEL CLIENTE**

Ciudad:	Provincia:	País:
Dirección: <input type="checkbox"/> Av. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Pasaje	Nro:	
Barrio/Zona:	Edificio/Condominio:	Piso/Depto:
Referencias adicionales de la Dirección:		
Teléfono(s) Oficina:	Int:	Correo Electrónico Oficina:

**D. DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA**

<input type="checkbox"/> Dirección Domicilio del Cliente	<input type="checkbox"/> Dirección Trabajo del Cliente
--	--

**E. DATOS DEL TRABAJO**

Nombre Empresa:	Fecha Ingreso
Sector Economico: <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Ganadera <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Financiera <input type="checkbox"/> Construcción	
Descripción de la Actividad:	Cargo Actual:
Tipo de Contrato: <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Plazo Fijo	Sector Laboral: <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Otro
Ingreso Mensual: <input type="checkbox"/> Bs. <input type="checkbox"/> \$us.	Tipo de Ingreso: <input type="checkbox"/> Fija <input type="checkbox"/> Variable

**F. DECLARACION DE PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)**

1.- Ocupa u ocupó una posición oficial de alto nivel en la rama ejecutiva legislativa, administrativa militar o Judicial, un Oficial de Alto nivel de un partido político o un Ejecutivo de una empresa de Gobierno?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Que Cargo desempeñó?	En que Institución?
2.- Alguno de sus familiares y/o allegados es una figura política de alto nivel según los términos de la pregunta 1.?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Nombre de la persona PEP:	Carácter de la relación:
Que Cargo desempeña?	En que Institución?

**G. REFERENCIAS (PERSONALES/COMERCIALES/BANCARIAS)**

1.- Nombre Referencia Personal:	Parentesco:
Teléfono fijo/celular:	Dirección:
2.- Nombre Referencia Comercial:	
Teléfono:	Dirección:
3.- Nombre Banco de Referencia:	

**H. DATOS DE CUENTA**

Nº de cuenta:	Monto promedio mensual a mover en Cta.: <input type="checkbox"/> Bs. <input type="checkbox"/> USD
Origen de los recursos:	Titularidad
Destino de los recursos:	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Cotitular <input type="checkbox"/> Apoderado

**TERMINOS Y CONDICIONES**

\*Declaro bajo juramento que la información provista en este formulario es fiel y verdadera; asimismo me comprometo a mantener informada a la Entidad de los cambios relacionados que puedan surgir en el futuro.

Firmas Autorizadas \_\_\_\_\_

Aclaración de Firmas \_\_\_\_\_

Santa Cruz de la Sierra, \_\_\_\_\_

Fima y sello Auxiliar

Fima y sello Jefe del Sector