



Fecha: _____ **Tipo de solicitud** **Nuevo:** _____ **Actualización:** _____
Fideicomiso: **Administración** **Inmobiliario** **Sucesoral** **Filantropico**
E Inversión
Otro: _____

1. Datos Generales de la Persona Jurídica

Razón Social: _____ **Nombre Comercial:** _____

Lugar de constitución: _____ **Fecha de constitución:** _____

Tipo de empresa: _____ **Tipo de identificación:** _____
Privada: _____ **Pública:** _____ **Mixta:** _____ **RNC** **ID extranjero**

No. De Registro Mercantil: _____ **No. De Identificación Tributaria:** _____

Tipo de Persona Jurídica

Sociedad anónima	Sociedad de responsabilidad limitada	Sociedad en nombre colectivo
Sociedad en comandita simple	Sociedad en comandita por Acciones	Asociación sin fines de lucro
Sociedad anónima simplificada	Empresa individual de responsabilidad limitada	Sociedad extranjera

¿PERTENECE LA EMPRESA A ALGUN GRUPO ECONOMICO O HOLDING?
Si **No** *Si respondió "SI", favor indicar lo siguiente*

Nombre del grupo económico: _____ **Domicilio:** _____

¿Esta su empresa constituida en los EEUU o bajo las Leyes de los EEUU?
Si **No** *Si respondió "SI" deberá completar el formulario W-9*

2. Domicilio

Dirección:	Provincia o Estado
Barrio/ Sector:	Ciudad:

País:	Nombre del Edificio / Torre:
No. Local:	Código Postal:
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Nombre de la Empresa de contacto:	Cargo:

Tel. Oficina:	Cel:	Correo:
---------------	------	---------

3. Actividad Económica de la Empresa

Marcar la(s) actividad (es) económica (s) que realiza su empresa

A) ACTIVIDADES NO FINANCIERAS

Agricultura	Ganadería	Industria Manufacturera	Construcción
Comercio General	Publicidad	Servicios legales	Consultoría
Actividades inmobiliarias y de alquiler	Enseñanza	Ventas de seguro	Transporte y almacenamiento
Servicios de electricidad y gas	Servicios de alojamiento y de comida	Servicios de salud	Fabricación de productos
Otro, indicar ¿Cuál?			

B) ACTIVIDADES FINANCIERAS

Seguros Cooperativas	Empresa Fiduciaria o Fideicomiso OP	Intermediario de valores (Puesto de Bolsa, Administradora de Fondos)
----------------------	-------------------------------------	--

Otros, indicar ¿Cuál?

Detalle brevemente los principales productos y servicios que ofrecen:

4. Información Financiera

Cierre de año Fiscal:

Ingresos mensuales (RD\$)	Egresos o gastos mensuales (RD\$)	Total de activos (RD\$)
Total de pasivos (RD\$)	Capital suscrito y pagado (RD\$)	Total de empleados:

Porcentaje aproximado de los ingresos que recibe en efectivo:

5. Indique los tres principales clientes de la empresa

Nombres y Apellidos / Razón Social	No. Identificación	Actividad Económica	Contactos	País

6. Indique los tres principales proveedores de la empresa

Nombres Apellidos/ Razón Social	No. Identificación	Actividad Económica	Contactos	País

7. Información sobre los accionistas

Favor detallar todos los accionistas con participación mayor o igual al 10%, en los casos de accionistas que sean personas jurídicas se deberá detallar los mismos hasta llegar a la persona física con participación mayor o igual al 10%, pueden utilizar el anexo II de este formulario.

Nombres y Apellidos/ Razón Social	No. Identificación	% Part	Lugar de nacimiento/ O incorporación	Nacionalidad o residencia en los EEUU, "Si o No "

Si Respondió "Si" deberá completar el Formulario W-9.

8. Información sobre los miembros del consejo de administración / directores u órgano equivalente

Nombre completo	No. identificación	Cargo	Lugar de nacimiento	Posee nacionalidad o residencia en los EEUU, Si o No

**Cédula, pasaporte, RNC o identificación equivalente.*

**Si respondió SI, deberá completar el Formulario W-9.*

9. Información del representante legal o apoderado (s)

1er Nombre:	2do Nombre:
1er Apellido:	2do Apellido:
Tipo de identificación: Cédula Pasaporte	No. documento:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
País de residencia actual:	Nacionalidad:

¿Posee usted nacionalidad o residencia permanente en los EEUU, (Green card) de los EEUU? SI No

Si respondió si, deberá completar el Formulario W-9.

Dirección: (calle/ número)	Provincia:
----------------------------	------------

Sector/ Barrio:	Ciudad:	País:
Nombre del Edificio:	No de Apto:	Código postal:
Teléfono residencial:	Teléfono oficina:	Celular:
Correo 1:	Correo 2:	
1er Nombre	2do Nombre	
1er Apellido:	2do: Apellido:	
Tipo de identificación: Cédula Pasaporte	No. identificación:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
País de residencia actual:	Nacionalidad:	

¿Posee usted nacionalidad o residencia permanente (Green card) de los EEUU? SI NO

Si respondió SI, deberá completar el Formulario W-9

Dirección (calle/ número):	Provincia o Estado:	
Barrio/ Sector	Ciudad:	País:
Nombre del edificio:	No. Apto:	Código postal:
Teléfono residencial:	Teléfono oficina:	
Celular:	Correo:	

10. Participación en la administración pública (Persona Políticamente Expuestas)

¿La Empresa administra recursos públicos?

¿Dentro de los accionistas o socios de la empresa con 20% de participación o que sean miembros actuales del consejo, alguno desempeña o ha desempeñado una posición en la administración pública o ha sido catalogado como persona expuesta políticamente (PEPs) SI NO

Se define como Persona Expuesta Políticamente PEP todo individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas, destacadas y prominentes, por elección o nombramiento ejecutivo, en un país extranjero o en territorio nacional, incluye los jefes de Estados o de gobierno, líderes políticos y miembros de partidos políticos y miembro de su familia inmediata, o personas conocidas por ser socios cercanos de dichas personas. Se asimila a las personas expuestas políticamente, el conyugue y las personas con las que mantenga parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado (Consanguinidad: padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos/ Afinidad: Conyugue, suegros, yernos, y nueras, hijastros, y padrastros, cuñados), así como los asociados cercanos a ellas.

Si la respuesta es SI, debe completar lo siguiente:

1. Nombre y Apellidos	No. identificación	Nombre de la institución
Cargo público	Fecha de entrada	Fecha de salida
2. Nombre y Apellidos	No. identificación	Nombre de la institución
Cargo público	Fecha de entrada	Fecha de salida

¿Los miembros del consejo o representante legal de la empresa son a la vez miembros del consejo de administración o representantes de Fiducapital, S.A.?

Nombres y apellidos	No. identificación	Cargo en la empresa

11. Referencias bancarias		
1. Banco:	Tipo de cuenta:	Corriente Ahorro
Nombre del oficial de la cuenta:	No. Cuenta:	
Moneda RD\$ US\$ Otra	País:	
¿Cual?		
2. Banco:	Tipo de cuenta:	Corriente Ahorro

Nombre del oficial de la cuenta:			No. Cuenta:	
Moneda	RD\$	US\$	Otra	País:
¿Cual?				

12. Declaraciones y autorizaciones (leer antes de firmar)

Con el diligenciamiento y suscripción de este formulario, solicito mi vinculación como cliente de La Sociedad **FIDUCIARIA UNIÓN CAPITAL, FIDUCAPITAL S.A.**, en lo adelante denominada La Sociedad. Igualmente, manifiesto que he leído y completa do este formulario de manera libre y voluntaria, habiendo tenido la oportunidad de cerciorarme que la misma cuenta con la debida autorización para operar como una Fiduciaria de Objeto Exclusivo, así como de la condición de participante del Mercado de Valores de la República Dominicana y hago constar que todas las informaciones aquí declaradas , son verídicas y exactas.

13. Autorizaciones, consultas, verificación, y suministro de informaciones

Autorizamos expresa e irrevocablemente a La Sociedad a suministrar a los centros de información crediticia , la información patrimonial y extra patrimonial necesaria s a los fines de evaluación del riesgo por parte de otras instituciones suscriptores de dichos centros de información, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de **FIDUCIARIA UNIÓN CAPITAL, FIDUCAPITAL S.A.**, y/o por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal ni generará responsabilidad bajo los Artículos 1382 y siguientes del Código Civil, ni bajo ningún otro texto legal, al tiempo de renunciar expresa y formalmente al ejercicio de cualesquiera acciones o demandas a los fines de la reclamación de daños y perjuicios por dicha causa, o por el suministro de información inexacta y prometiendo la sumisión de sus representantes, accionistas y demás causahabientes a lo pactado en este artículo en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil.

Asimismo, autorizamos de forma libre, consciente y expresa a La Sociedad para que confirme y verifique , directamente o a través de sus empresas relacionadas, la información depositada en este formulario y consulte las bases de datos internas disponibles o centros de información tanto locales como internacionales que considere pertinente para realizar la debida diligencia para la vinculación y permanencia como cliente de la **FIDUCIARIA UNIÓN CAPITAL, FIDUCAPITAL S.A.**, y a la vez libera a La Sociedad de cualquier responsabilidad e implicaciones estipuladas en la Ley 172-13 sobre Protección Integral de Datos Personales, así como de cualquier otra legislación al respecto .

De igual forma, autorizamos a La Sociedad a mantener la información dada y recabada dentro de su base de datos, registros y archivos tanto de forma digital como impresa.

14. Actualización de la información

Nos obligamos a informar y a actualizar a La Sociedad, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada, así como a entregar a la misma, la totalidad de los soportes documentales exigidos y a actualizar la información suministrada con la periodicidad requerida por las normativas aplicables y las políticas internas de La Sociedad.

Dichas informaciones podrán ser confirmadas y verificadas por La Sociedad o a través de sus empresas relacionadas , a los fines de realizar la debida diligencia a la que hace referencia el numeral anterior.

15. Declaración voluntaria de origen de fondos

Quienes suscribimos la presente solicitud, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí hemos consignado es cierto , veraz y verificable, realizamos la siguiente declaración de fuente y origen de bienes o fondos a La Sociedad con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Ley No. 155-17 contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y demás normas legales aplicables .

Declaramos que:

1. Los recursos que aportamos o aportaremos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de las actividades señaladas en el presente formulario y no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Dominicano o en cualquier disposición legal que lo modifique o adicione.
2. No permitiremos que terceros realicen entregas o transferencias de recursos o bienes a nuestro nombre con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Dominicano o en cualquier disposición legal que lo modifique, sustituya o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. En el pasado no hemos facilitado nuestro nombre para que terceros realicen actividades o transacciones con dinero provenientes de actividades ilícitas o provenientes del tráfico de drogas y lavado de activos. Nuestros fondos provienen de las fuentes indicadas en este documento y, en todo caso, no provienen, ni provendrán de actividades o actuaciones consideradas por las leyes y normas jurídicas dominicanas como actividades o actuaciones delictivas.

Asimismo, declaramos que:

Estamos en conocimiento de que La Sociedad está en pleno derecho de proceder con la terminación inmediata de la relación comercial existente como cliente, si a su juicio, se está incumpliendo con la Ley No. 155-17 sobre Lavado de Activos, su reglamento, las Normas que regulan la Prevención y Control de Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo o con la política interna de lavado de activos.

16. Autorizaciones de administración y remisión de información

Autorizamos de forma expresa e irrevocable, a La Sociedad para que en caso de ser requerido por cualquier autoridad judicial, administrativa, cambiaria, tributaria o de otra índole, tanto de la República Dominicana como de cualquier otro país, entregue la información solicitada, actuando de conformidad con las normas legales que resulten aplicables, manteniendo libre e indemne a La Sociedad de toda reclamación por este concepto.

En relación con la aplicación de normas fiscales del gobierno dominicano o de gobiernos extranjeros a las que se adhiera La Sociedad, certificamos que la información que hemos suministrado es cierta y verídica. Asimismo, autorizamos de manera libre, expresa y consciente a Fiducapital para proveer datos sobre las informaciones provistas en este formulario como cliente jurídico y la relacionada con los movimientos y saldos de nuestros productos en La Sociedad, para su reporte y transmisión a las autoridades locales o extranjeras que así lo requieran por disposiciones de normas, leyes y acuerdos internacionales que se encuentre obligada a cumplir.

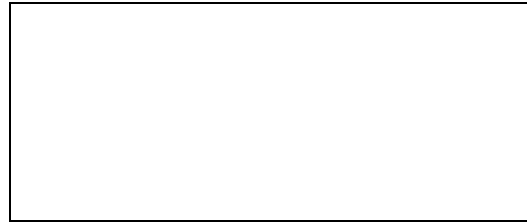
17. Certificación del cliente

Bajo pena de perjurio y con carácter de Declaración Jurada, certificamos haber examinado toda la información que aparece en este formulario y, según nuestro deber al saber y entender, afirmamos que es verdadera, correcta y completa y en caso de que alguna de las declaraciones o certificaciones aquí descritas resulten incorrecta, suministraremos un nuevo formulario dentro de los treinta días calendario de ser notificado.

Nombre del solicitante o representante

Firma

Fecha



Sello de la empresa

DATOS PARA USO INTERNO DE FIDUCAPITAL, S.A.

Nombre del director, Gerente o Ejecutivo de Negocios

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma