

FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA (Persona Jurídica)

 FECHA: _____
 CIUDAD: _____

No. FORMULARIO: _____

 CLASE DE VINCULACION
 CONSTITUYENTE BENEFICIARIO ACREEDOR PARTICIPE FONDO OTRA CUAL: _____

 INDIQUE LOS VINCULOS EXISTENTES ENTRE CONSTITUYENTE, BENEFICIARIO Y ACREEDOR

	FAMILIAR	COMERCIAL	LABORAL	OTRA (CUAL)
CONSTITUYENTE - BENEFICIARIO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
CONSTITUYENTE - ACREEDOR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
BENEFICIARIO - ACREEDOR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____

1. DATOS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PERSONA JURIDICA

RAZON SOCIAL	NUMERO DE RUC
--------------	---------------

NOMBRE COMERCIAL	OBJETO SOCIAL PRINCIPAL (Según escrituras de constitución)
------------------	--

DIRECCION PRINCIPAL	CIUDAD	TELEFONOS	FAX
---------------------	--------	-----------	-----

DIRECCION SUCURSAL O AGENCIAS	CIUDAD	TELEFONOS	FAX
-------------------------------	--------	-----------	-----

FINALIDAD <input type="radio"/> CON FINES DE LUCRO <input type="radio"/> SIN FINES DE LUCRO	REGISTRO EN EL MERCADO DE VALORES <input type="radio"/> INSCRITO EN RMV <input type="radio"/> NO INSCRITO EN EL RMV	BOLSA <input type="radio"/> COTIZA EN BOLSA CUAL: _____ <input type="radio"/> NO COTIZA EN BOLSA
---	---	--

TIPO DE EMPRESA <input type="radio"/> PUBLICA <input type="radio"/> MIXTA <input type="radio"/> PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA <input type="radio"/> INDUSTRIAL <input type="radio"/> COMERCIAL <input type="radio"/> TRANSPORTE <input type="radio"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="radio"/> CONSTRUCCION <input type="radio"/> AGRICOLA <input type="radio"/> TURISMO <input type="radio"/> OTRA CUAL _____
---	---

 DOMICILIO LEGAL
 ECUADOR CIUDAD: _____
 OTRO PAIS CUAL: _____ DOMICILIO ECUADOR SUCURSAL ECUADOR

REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
--	------------------	---------

<input type="radio"/> CEDULA <input type="radio"/> PASAPORTE	NUMERO:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	CORREO ELECTRONICO
---	---------	------------------------------	--------------------

DIRECCION / DOMICILIO	PAIS	TELEFONO
-----------------------	------	----------

REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
--	------------------	---------

<input type="radio"/> CEDULA <input type="radio"/> PASAPORTE	NUMERO:	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	CORREO ELECTRONICO
---	---------	------------------------------	--------------------

DIRECCION / DOMICILIO	PAIS	TELEFONO
-----------------------	------	----------

ACCIONISTAS
 EL DETALLE DE LOS ACCIONISTAS DEBE SER LLENADO EN EL ANEXO ADJUNTO HASTA LLEGAR A PERSONA NATURAL

2. INFORMACIÓN PATRIMONIAL A LA FECHA

TOTAL ACTIVOS: US\$ _____	CAPITAL SUSCRITO US\$: _____
TOTAL PASIVOS: US\$ _____	CAPITAL PAGADO US\$: _____
TOTAL PATRIMONIO: US\$ _____	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA (3 ÚLTIMO AÑOS)

	ANTEPENULTIMO AÑO	PENULTIMO AÑO	ULTIMO AÑO
INGRESOS OPERATIVOS: US\$			
INGRESOS NO OPERATIVOS: US\$			
TOTAL INGRESOS: US\$			
GASTOS OPERACIONALES: US\$			
GASTOS NO OPERACIONALES: US\$			
TOTAL EGRESOS: US\$			
UTILIDAD BRUTA: US\$			

ORIGEN DE LOS BIENES O RECURSOS EMPLEADOS EN LAS OPERACIONES O TRANSACCIONES QUE PRETENDE REALIZAR:

4. REFERENCIAS BANCARIAS Incluir información de cuentas corrientes, ahorros, inversiones, tarjeta de crédito y préstamos

INSTITUCION FINANCIERA	TARJETA DE CREDITO / CREDITO	NÚMERO	SALDO PROMEDIO / MONTO A LA FECHA	CUPO	FECHA EMISION / O CONCESIÓN	FECHA VENCIMIENTO

5. REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL	No. DE TELEFONO	COMPRAS PROMEDIO	EJECUTIVO DE CUENTA	DIRECCION

6. DECLARACION SOBRE ORIGEN Y DESTINO LÍCITO DE RECURSOS

Declaro expresamente que:

- 1.- Los firmantes declaran expresamente que los bienes que lleguen a entregar a FIDUCIA S.A., para la conformación o integración de cualquier negocio fiduciario o fondos de inversión por ella administrado, tienen un origen lícito y legítimo, y en especial declaran que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de substancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo a FIDUCIA S.A. de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan a FIDUCIA S.A. para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre los firmantes relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, FIDUCIA S.A. podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, los firmantes renuncian a presentar en contra de FIDUCIA S.A. o de sus funcionarios o empleados o de los negocios fiduciarios por ésta administrados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.
- Adicionalmente los firmantes autorizan expresamente a FIDUCIA S.A. para que obtenga de cualquier fuente de información, pública o privada, sus referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de sus cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, la Fiduciaria queda expresamente autorizada para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas.
- 2.- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente.
- 3.-
- 4.- Los recursos que utilice o se me entreguen en virtud de las operaciones que realice, no provienen ni serán destinados a la financiación de actividades terroristas o ilícitas. Me comprometo a entregar toda la documentación e información que FIDUCIA S.A. requiera con el fin de cumplir con las normas y procedimientos contra el lavado de activos y financiamiento del terrorismo y otros delitos u otras disposiciones legales o reglamentarias. De tratarse de una persona jurídica, me obligo además a entregar toda la información y documentación que se requiera para determinar la identidad y domicilio de los socios, accionistas o partícipes de la misma y los de todos éstos, hasta identificar con claridad a la última persona natural de dicha cadena. Conozco y me obligo a actualizar la mencionada información y documentación al menos de forma anual o cuando así lo solicite FIDUCIA S.A.

7. RAZONES QUE IMPIDEN SUMINISTRAR LA INFORMACION DEL PRESENTE FORMULARIO

Declaro que no he suministrado la información completa de este formulario por las razones que señalo a continuación: _____

8. DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

INFORMO QUE HE LEIDO LA LISTA MINIMA DE CARGOS PUBLICOS A SER CONSIDERADOS "PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP's)" Y DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO EJERCENDO UNO DE LOS CARGOS, O TENGO UNA RELACIÓN DE LAS INCLUIDAS EN EL MENCIONADO DOCUMENTO.

EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA INDICAR:

NOMBRE PEP: _____ CARGO: _____

FUNCION: _____ JERARQUÍA: _____

RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE: _____

ADICIONALMENTE, DECLARO QUE MANTENGO RELACIONES: FAMILIARES COMERCIALES CONTRACTUALES LABORALES OTRA FORMA CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE ANTES INDICADA.

ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER CAMBIO RELACIONADO CON LA INFORMACIÓN INDICADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO EN UN MÁXIMO DE 30 DÍAS DE PRODUCIRSE.

9. DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN

DECLARO QUE: SI NO MANTENGO VINCULACIÓN CON FIDUCIA S.A. O CON ALGUNO DE SUS ACCIONISTAS, DIRECTORES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS. SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDICAR EN QUE CONSISTE TAL VINCULACIÓN Y CON QUE PERSONA ESPECIFICAMENTE: _____

10. FIRMA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO:

FIRMA

SELLO

CERTIFICO / CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS DOCUMENTOS Y FUE REGISTRADA EN MI PRESENCIA.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE FIDUCIA S.A._____
FIRMA DEL FUNCIONARIO DE FIDUCIA S.A.**PARA VERIFICACION POR PARTE DE LA COMPANIA****13. VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN**

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	CARGO

OBSERVACIONES

FIRMA