



Fecha: 19/03/2014

Código: SGC-GGO-CUM-P01-F02

Ver: 1.1

FECHA		

NOMBRE DEL CLIENTE				
<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA		
REQUISITO PERSONA FÍSICA				
	SÍ	NO	OBSERVACIONES	
FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VERIFICACIÓN DE INGRESOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SÍ	NO	TIPO IDENTIFICACIÓN	FECHA CADUCIDAD
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CÉDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CÉDULA RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OTRO. Especifique:	
REQUISITO PERSONA JURÍDICA				
	SÍ	NO	OBSERVACIONES	
FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PERSONERÍA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VERIFICACIÓN DE INGRESOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VERIFICACIÓN DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN ACCIONARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE PARA SOCIOS CON 10% O MÁS PARTICIPACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ANEXO-CONOZCA A SU CLIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	SÍ	NO	TIPO IDENTIFICACIÓN	FECHA CADUCIDAD
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CÉDULA <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> CÉDULA RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OTRO. Especifique:	
OBSERVACIONES				
NOTA: SI EXISTE MÁS DE UN REPRESENTANTE LEGAL DEBEN COMPLETAR EL FORMULARIO IDENTIFICADO CON EL NOMBRE "ANEXO-CONOZCA A SU CLIENTE."				

