

A. DATOS GENERALES / General Information

Relación / Relationship Representante Legal / Legal Representative Otro / Other. Especifique / Specify: _____

Primer apellido / First Name:	Segundo apellido / Last Name:	Nombre / Name:

Número de Identificación / ID Number:	Tipo Identificación / ID Type:
	<input type="checkbox"/> Cédula / ID card <input type="checkbox"/> Pasaporte / Passport <input type="checkbox"/> DIDI <input type="checkbox"/> DIMEX
Cargo dentro de la Empresa / Position within the Company:	<input type="checkbox"/> Otro / Other. Especifique / Specify:

Nacionalidad / Nationality:	Fecha de nacimiento / Date of Birth:
	Día / Day _____ Mes / Month _____ Año / Year _____

País de Nacimiento / Country of Birth:	Profesión / Profession:

Tel. Fijo / Landline:	Tel. Móvil / Mobile:	País domicilio / Country of Residence:	Provincia / Province:
Cantón / Canton:	Distrito / District:	Dirección exacta (Otras Señas) / Exact Address (Other Details):	

B. CLIENTES ESPECIALES / SPECIAL CLIENTS

Persona Expuesta Políticamente (Peps) / Politically Exposed Person (PEP)

Manifiesta desempeñar o haber desempeñado algún cargo que implique funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero / Declares to hold or have held a position involving prominent public functions in the country or abroad: Si / Yes No

En caso afirmativo, indique el período durante el cual desempeñó dichas funciones / If yes, please indicate the period during which you held such functions:

Manifiesta tener relación directa (primer grado de consanguinidad) con una persona expuesta políticamente (PEP) / Declares to have a direct relationship (first degree of consanguinity) with a politically exposed person (PEP): Si / Yes No

Detalle el tipo de relación / Detail the type of relationship: _____

C. FIRMAS / SIGNATURES

Firma del Cliente / Customer's Signature _____ Fecha / Date _____ Nombre y Firma del Asesor / Name and Signature of the Advisor _____

FE DE ERRATAS / ERRATUM	Firma del Colaborador / Employee's Signature