

Razón Social  # Identificación  Fecha  día/mes/año

**PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 1**

Nombre Completo igual al I.D.  Primer Apellido  Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento  día/mes/año Nacionalidad  Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación:  Tipo: Cédula de Identidad  Pasaporte  Cédula de Residencia (DIMEX)  Documento Diplomático (DIDI)  Otro

Profesión / Oficio  Ocupación Actual  Estado Civil  Sexo: Masculino  Femenino

Tel. de Residencia  Celular  Fax  Apto. Postal  Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País  Provincia  Cantón  Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO  SI  N° TIN  Tiene otra nacionalidad: NO  SI  Mencione Cual  Tiene un controlador FATCA: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO  SI

**PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 2**

Nombre Completo igual al I.D.  Primer Apellido  Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento  día/mes/año Nacionalidad  Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación:  Tipo: Cédula de Identidad  Pasaporte  Cédula de Residencia (DIMEX)  Documento Diplomático (DIDI)  Otro

Profesión / Oficio  Ocupación Actual  Estado Civil  Sexo: Masculino  Femenino

Tel. de Residencia  Celular  Fax  Apto. Postal  Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País  Provincia  Cantón  Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO  SI  N° TIN  Tiene otra nacionalidad: NO  SI  Mencione Cual  Tiene un controlador FATCA: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO  SI

**PERSONAS AUTORIZADAS EN LAS CUENTAS Autorizado 3**

Nombre Completo igual al I.D.  Primer Apellido  Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento  día/mes/año Nacionalidad  Lugar de Nacimiento: (Indicando País)

Nº de Identificación:  Tipo: Cédula de Identidad  Pasaporte  Cédula de Residencia (DIMEX)  Documento Diplomático (DIDI)  Otro

Profesión / Oficio  Ocupación Actual  Estado Civil  Sexo: Masculino  Femenino

Tel. de Residencia  Celular  Fax  Apto. Postal  Correo Electrónico

Domicilio ó Residencia permanente: País  Provincia  Cantón  Distrito

Dirección Exacta (incluir puntos cardinales):

Es usted ciudadano estadounidense: NO  SI  N° TIN  Tiene otra nacionalidad: NO  SI  Mencione Cual  Tiene un controlador FATCA: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 31 días en el país en el presente año: NO  SI

En caso de ser ciudadano estadounidense ha tenido un plazo de permanencia de 183 días en promedio en el país en los últimos dos años anteriores: NO  SI

El cliente declara y confirma que todos los montos acreditados en cualquier producto de Financiera Desyfin a nombre de él, le pertenecen y declara que los ingresos han sido adquiridos a través de actividades lícitas y legítimas. Asimismo, declara que nunca ha estado involucrado en el lavado de dinero u otras actividades consideradas ilícitas.

El cliente declara que la información brindada en este formulario a Financiera Desyfin, ha sido completada por mí y/o en mi presencia y que la información provista en él, es correcta, fiel y verdadera, por tanto acepto que cualquier omisión o falsedad en la información contenida en el formulario, causaría el cierre de mi cuenta. De igual manera me comprometo a mantener informada a la entidad, de los cambios que se puedan presentar en el futuro con respecto a dicha información y autorizo a Financiera Desyfin S.A. a verificar a su discreción, la información proporcionada.

Nombre del Representante Legal

# de Identificación

Firma del Cliente