

Código Cliente ST: _____

FICHA DE REGISTRO DEL CLIENTE (PERSONA JURÍDICA)

Fecha: _____

Actualizaciones: Fechas: _____

Cliente Domiciliado: SI ____ NO ____

I. Datos del cliente:

1. Información Básica:

Denominación o Razón Social			

RUC.	Partida Registral	N° de hojas de la Partida	CIU

Objeto Social (de acuerdo a la Partida Registral respectiva)			

Fecha de Constitución	Inicio de Actividades

2. Datos respecto a la oficina o local principal, agencias, sucursales u otros locales donde desarrollan las actividades propias al giro de su negocio:

Dirección/Ubicación de la oficina o local principal			
Distrito	Provincia	Departamento	País

Dirección/Ubicación de las agencias, sucursales u otros locales donde desarrollan las actividades propias al giro de su negocio (Señalar la dirección de cada agencia, sucursal u otro local)			
1. _____			

2.
3.
4.

3. Datos de contacto (cliente y representante):

Nombres	Teléfonos	Celular	Fax	E-mail	Código Postal

4. Datos de los Directores y accionistas:

Nombres y Apellidos	DNI	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Domicilio	Participación en la empresa (%)

5. Datos de los Representantes (Gerentes, Asesores, Apoderados, etc.)

Nombres y Apellidos	DNI	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Asiento donde consta el poder inscrito	Cargo	Domicilio

6. Información Económica del cliente y sus principales representantes:

6.1. Ingreso Mensual Promedio: Cliente: _____
 Representante _____
 Representante _____
 Representante _____
 Representante _____

Cliente (C) - Rpte. (R)	Banco	Tipo de Cuenta	N° de cuenta	Moneda

Cliente (C) Rpte. (R)	Operaciones usuales que realizan en el mercado					
	Tipo	Características	Montos promedio	Moneda	Cuentas involucradas	Lugares de realización

7. Consultas Adicionales (de acuerdo a los requerimiento de las Normas PLAFT):

- a. ¿Cumple o han cumplido sus representantes o los parientes¹ de éstos, funciones públicas destacadas en los últimos dos (2) años, sea en territorio nacional o extranjero?

Sí ____ No ____

En caso que la respuesta sea positiva, indicar qué función pública cumple o cumplió:

- b. ¿Se encuentra su empresa o alguno de sus representantes siendo investigado o procesado por lavado de activos o delitos conexos o por financiamiento del terrorismo?

Sí (empresa) ____ No (empresa) ____
Sí (representante) ____ No (representante) ____

En caso que la respuesta sea positiva, indicar en qué estado se encuentra dicha investigación o el proceso que se le sigue.

8. Declaraciones:

El cliente como persona jurídica y su(s) representante(s) que suscribe(n) el presente documento declaran bajo juramento lo siguiente:

- a. Que la información consignada en la presente ficha corresponde a la verdad y se compromete a que en forma oportuna pueda informar de cualquier cambio en los datos consignados en la misma.
- b. Que no ha sido declarado en quiebra y que cuenta con capacidad y facultades para celebrar actos de comercio y actos jurídicos en general.
- c. Declara(n) y garantiza(n) lo siguiente:
- (i) Que el origen de los fondos proporcionados y utilizados tienen un origen lícito;
- (ii) Que sus actividades son legales y, por lo tanto, no atentan de modo alguno contra las normas vigentes, el orden público ni las buenas costumbres; y en especial,

¹ Entiéndase como parientes, aquéllos que ocupen hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o su cónyuge, ello de conformidad con el literal ñ) del artículo 2 de la Normas para la Prevención del Lavado de Activos y/o Financiamiento del Terrorismo, aprobada mediante Resolución CONASEV N° 087-2006-EF/94.10.

