|  |  |
| --- | --- |
|   | **Fecha:**      |
| **Razón o Denominación Social :**       | **Tipo Empresa (ver glosario al final):** Elija un elemento. |   |   |
| **RIF:**       |   |  |
| **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** | **TIPO Y NRO. D.I.:** | **CARGO QUE DESEMPEÑA** | **Estructura de la Junta Directiva** |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |        |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
|       | **Seleccione** |       |       |
| **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) / RAZÓN SOCIAL** | **COMPOSICIÓN ACCIONARIA** **(El porcentaje total de la composición accionaria debe sumar 100%)**  | **Estructura Patrimonial (Accionistas Directos)** |
| **1.** |       |     % |
| **2.** |       |     % |
| **3.** |       |     % |
| **4.** |       |     % |
| **5.** |        |     % |
| **6.** |        |     % |
| **7.** |        |     % |
| **8.** |        |     % |
| **9.** |        |     % |
| **10.** |        |     % |
| TOTAL |  100 % |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [x]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
|  |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
|  |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL**  | **Accionista****PN** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo:  | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA**  | **Accionista****PJ** |
| (1)Razón Social:      | (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       /       |
| (3)Dirección de Domicilio:      |  (4)R.I.F (si es empresa venezolana):-      |
| (5) N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida (en caso de empresa extrajera):       | (6)Actividad Comercial:      | (7)Correo Electrónico:      |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía, indique: Nombre(s):       Apellido(s):       D.I.:       N° TIN/SS:       Dirección (Ciudad / País):       |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP: [ ]  Si [ ]  No |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta** | **\*Beneficiario Final (es de llenado obligatorio)** |
| (1)Primer Apellido:      | (2)Segundo Apellido:      | (3)Apellido de Casada:      | (4)Primer Nombre:      | (5)Segundo Nombre:      |
| (6)Sexo:F [ ]  M [ ]  | (7)Estado Civil: | (8)Fecha de Nacimiento:  /  /     | (9)País de Nacimiento:      | (10)Nacionalidad:      |
| (11)Otra Nacionalidad: SI [ ]  NO [ ]  País:       | (12)Tipo y N° D.I.:-      | (13) País y Fecha de Emisión del Pasaporte (en caso de ser extranjero) Vigente:       |
| (14)Residente Permanente de otro País:SI [ ]  NO [ ]  País:       Dirección:       Teléfono:       |
| (15)En caso de ser ciudadano estadounidense, Número de Información Fiscal (TIN, SS):       | (16)Nivel Educativo: | (17)Profesión:      |
| (18)Categoría Ocupacional u Oficio: | (19)Correo Electrónico:      |
| 20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica:      | (21) Razón o Denominación Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)?   |  SI: [ ]  | No: [ ]  |
| Si la respuesta es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario: |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica |
|       |       |  ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista Directo?SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista indirecto?SI: [ ]  No: [ ] Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      RIF:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo que desempeña (ó):Elija un elemento. | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Nombre del partido:      | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo / Nombre de la corporación:        | País de domicilio:      |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI: [ ]  No: [ ]  | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero:        | Cargo que desempeña (ó):      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)?   | SI: [ ]  | No: [ ]  |
| Si la respuesta es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica |
|       |       |  ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista Directo?SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista indirecto?SI: [ ]  No: [ ] Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      RIF:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo que desempeña (ó):Elija un elemento. | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Nombre del partido:      | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo / Nombre de la corporación:        | País de domicilio:      |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI: [ ]  No: [ ]  | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero:       | Cargo que desempeña (ó):      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)?   | SI: [ ]  | No: [ ]  |
| Si la respuesta es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica |
|       |       | ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista Directo?SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista indirecto?SI: [ ]  No: [ ] Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      RIF:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo que desempeña (ó):Elija un elemento. | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Nombre del partido:      | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo / Nombre de la corporación:        | País de domicilio:      |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI: [ ]  No: [ ]  | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero:       | Cargo que desempeña (ó):      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)?   | SI: [ ]  | No: [ ]  |
| Si la respuesta es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica |
|       |       |  ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista Directo?SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista indirecto?SI: [ ]  No: [ ] Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      RIF:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo que desempeña (ó):Elija un elemento. | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Nombre del partido:      | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo / Nombre de la corporación:        | País de domicilio:      |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI: [ ]  No: [ ]  | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero:       | Cargo que desempeña (ó):      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)?   | SI: [ ]  | No: [ ]  |
| Si la respuesta es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica |
|       |       |  ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista Directo?SI: [ ]  No: [ ]  | ¿Accionista indirecto?SI: [ ]  No: [ ] Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:      RIF:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo que desempeña (ó):Elija un elemento. | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Nombre del partido:      | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI: [ ]  No: [ ]  | Cargo / Nombre de la corporación:        | País de domicilio:      |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI: [ ]  No: [ ]  | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero:       | Cargo que desempeña (ó):      |

“Yo(Nosotros)        , titular(es) del(de los) Documento(s) de Identidad Nro.(s)       , actuando en mi(nuestra) condición de       , respectivamente, de la Persona Jurídica, declaro(amos) bajo fe de juramento, que son ciertas las informaciones y documentos suministrados durante el llenado o actualización de este Formulario y autorizo(amos) al Banco a constatar la veracidad de todas las informaciones y documentos aportados; e igualmente, me(nos) obligo(amos) a notificar inmediatamente al Banco cualquier cambio que se produzca tanto en su composición accionaria como en la estructura de su Junta Directiva o Administradora”.

En la ciudad de           , a los             de       de      .”

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante Legal

 Huella

|  |
| --- |
| ***INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA FICHA DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA (PERSONA JURÍDICA)*** |
| **ENCABEZADO** |
| Razón o Denominación Social | Indique el Nombre de la Empresa (Igual al que aparece en el RIF). |
| R.I.F: | Indique el número de Rif de la Empresa. |
| Tipo de Empresa: | Seleccione de la lista el tipo Empresa: Activa, Pasiva, Exenta o Institución financiera:* **Entidad Activa (Active NFFE):**Sociedades que dirigen una actividad empresarial real no financiera (Ejm: Manufactura, construcción, agricultura, servicios de salud, educación, ventas al mayor y al detal, etc.) distinta a la posesión de activos que generen ingresos de inversión tales como intereses, dividendos, etc. Debe cumplir lo siguiente: Menos del 50% del ingreso bruto del año anterior proviene de rentas pasivas y menos del 50% del promedio de sus activos genera rentas pasivas.
* **Entidad Pasiva (Passive NFFE):**Entidad no financiera en la que sus ingresos provienen principalmente de rentas pasivas (Origen diferente a una actividad empresarial). Corresponden a aquéllas donde más del 50% de sus ingresos son rentas pasivas y más del 50% de sus activos generan rentas pasivas. Ejemplos: dividendos, intereses, rendimientos, royalties, ganancias de capital, rentas, entre otros.
* **Entidad Exenta:** Organizaciones internacionales, Bancos Centrales, Entidades Gubernamentales.
* **Entidad Financiera:** Cualquier entidad que: a) acepte depósitos en el curso normal de un negocio bancario o similar, b) mantenga como parte sustancial de su negocio activos financieros por cuenta de otros, c) se dedica principalmente al negocio de inversión (mercado de dinero, divisas, futuros, etc. , u otro tipo de inversión, administración o manejo de fondos o dinero por cuenta de terceros, ó d) una compañía de seguros que esté obligada a hacer pagos con respecto a una cuenta financiera, ó  e) Un centro de tesorería de un grupo financiero.
 |
| **ESTRUCTURA DE LA JUNTA DIRECTIVA** |
| Nombres y Apellidos | Indique los Nombres y Apellidos tal como aparecen reflejados en el documento de identidad (deben mencionarse en orden jerárquico a las personas naturales que ejercen los cargos en la Junta Directiva).  |
| **Tipo y Nro. D.I.:** | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad.Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte |
| Cargo que Desempeña | Cargo que desempeña dentro de la empresa |
| **ESTRUCTURA PATRIMONIAL (ACCIONISTAS DIRECTOS)** |
| Nombre(S) y Apellido(S) / Razón Social | En caso de accionista Persona Natural Indicar Nombre y Apellido.En caso de accionista Persona Jurídica Indicar Nombre o Razón Social. |
| Composición Accionaria(El porcentaje total de la composición accionaria debe sumar 100%) | Colocar el % de acciones que posea la persona natural o jurídica, la misma debe sumar 100%. |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** |
| (1) Primer Apellido | Indique el primer apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (2) Segundo Apellido | Indique el segundo apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (3) Apellido de Casada | Indique el apellido de casada. |
| (4) Primer Nombre | Indique el primer nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (5) Segundo Nombre | Indique el segundo nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (6) Sexo | Marque con una "X" en el recuadro F= Femenino o M= Masculino. |
| (7) Estado Civil | Indique su estado civil tal como lo indica el documento de identidad. |
| (8) Fecha de Nacimiento | Indique su Fecha de Nacimiento día, mes y año. |
| (9) País de Nacimiento | Indique País de Nacimiento. |
| (10) Nacionalidad | Indique su Nacionalidad. |
| (11) Otra Nacionalidad | En caso de poseer otra nacionalidad indicarla. |
| (12) Tipo y N° D.I. | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad.Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte. |
| (13) País y Fecha de Emisión de Pasaporte (vigente) | Indique país y fecha de emisión del pasaporte en caso de extranjero no residente. |
| (14) Residente Permanente de Otro País | En caso de ser residente permanente de otro País o no, indicar nombre, dirección y teléfono. |
| (15) En caso de ser ciudadano estadounidense, número de identificación fiscal (TIN, SS) | En caso de ser ciudadano estadounidense indique el número de identificación fiscal o número de seguro social de dicho país. |
| (16) Nivel Educativo | Indique su nivel educativo (Básica, Bachiller, Universitario, etc.). |
| (17) Profesión | Indique su profesión (Abogado, Administrador, Ingeniero, Contador, etc.). |
| (18) Categoría Ocupacional u Oficio | Indique oficio actual. |
| (19) Correo Electrónico | Indique su correo electrónico. |

|  |
| --- |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURIDICA** |
| (1) Razón Social | Indique la Razón social de la Empresa  |
| (2) País / Fecha de Constitución de la Empresa | Indique el País y Fecha de constitución de la Empresa |
| (3) Dirección de Domicilio | Indique la dirección de la Empresa, colocando nombre de la Avenida, Calle o Esquina, Urbanización o Sector, Edificio, Local Comercial o Nro. de Galpón de la Empresa, piso del Edificio o del Local, Nro. de Oficina y/o Dpto. de la Empresa municipio y/o la parroquia |
| (4) Rif Nro. (Si es Empresa Venezolana) | Indique el número de Rif de la Empresa |
| (5)N° de Identificación Fiscal del País donde fue Constituida | indique el número de identificación fiscal o número de seguro social del país en el cual fue constituida en caso de ser una empresa extranjera |
| (6)Actividad Comercial | Indique a que actividad comercial o industrial se dedica específicamente la Empresa |
| (7)Correo Electrónico | Indique su correo electrónico |
| (8)En caso de existir accionistas estadounidenses con una participación directa o indirecta del 10% o más, del capital social de la compañía | Indique del accionista estadounidense con 10% o más de las acciones Nombre(s) , Apellido(s), Documento de Identidad, número de identificación fiscal o número de seguro social de dicho país  |
| (9) Empresa creada en beneficio de una PEP | Indique si la empresa es creada o no en beneficio de un PEP’s |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta (Beneficiario Final “Es de llenado obligatorio”)** |
| (1) Primer Apellido | Indique el primer apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (2) Segundo Apellido | Indique el segundo apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (3) Apellido de Casada | Indique el apellido de casada. |
| (4) Primer Nombre | Indique el primer nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (5) Segundo Nombre | Indique el segundo nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (6) Sexo | Marque con una "X" en el recuadro F= Femenino o M= Masculino. |
| (7) Estado Civil | Indique su estado civil tal como lo indica el documento de identidad. |
| (8) Fecha de Nacimiento | Indique su Fecha de Nacimiento día, mes y año. |
| (9) País de Nacimiento | Indique País de Nacimiento. |
| (10) Nacionalidad | Indique su Nacionalidad. |
| (11) Otra Nacionalidad | En caso de poseer otra nacionalidad indicarla. |
| (12) Tipo y N° D.I. | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad.Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte. |
| (13) País y Fecha de Emisión de Pasaporte (vigente) | Indique país y fecha de emisión del pasaporte en caso de extranjero no residente. |
| (14) Residente Permanente de Otro País | En caso de ser residente permanente de otro País o no, indicar nombre, dirección y teléfono.  |
| (15) En caso de ser ciudadano estadounidense, número de identificación fiscal (TIN, SS) | En caso de ser ciudadano estadounidense indique el número de identificación fiscal o número de seguro social de dicho país. |
| (16) Nivel Educativo | Indique su nivel educativo (Básica, Bachiller, Universitario, etc.). |
| (17) Profesión | Indique su profesión (Abogado, Administrador, Ingeniero, Contador, etc.). |
| (18) Categoría Ocupacional u Oficio | Indique oficio actual. |
| (19) Correo Electrónico | Indique su correo electrónico. |
| (20) Porcentaje de participación que posee en la Persona Jurídica | Indique la participación (%) que posee en la empresa |
| (21) Razón Social y RIF de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación | Indicar la razón social y el RIF de la persona jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación |
| **BENEFICIARIO FINAL** |
| La(s) persona(s) natural(es) directa(s) o indirecta(s) que posee el control efectivo final sobre una persona jurídica u otra estructura jurídica.* Accionistas directos: Las personas naturales o jurídicas que independientemente del porcentaje y hasta cubrir el 100%, posean alguna participación directa en el capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta.
* Accionistas Indirectos: La (s) persona(s) natural(es) que es (son) propietaria(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 10% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta.
 |
| PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) |
| Persona natural que es, o fue, figura política de alto nivel de confianza o afines, o sus familiares más cercanos o su círculo de colaboradores inmediatos por ocupar cargos como funcionario o funcionaria  importante de un órgano Ejecutivo, Legislativo, Judicial o Militar de un gobierno nacional o extranjero.**LOCDOFT Art..4 numeral 19**.  |
| **FIRMANTE** |
| Autorizado | Representante legal de la empresa |