

Nombre y Apellido del Cónyuge /conviviente:		Numero de cédula/RUC/Pasaporte/Refugiado del Cónyuge/Conviviente:	
---	--	---	--

5.-Política Conozca a su Cliente

Por favor indique el origen de sus fondos que piensan invertir en nuestra Institución:

6.- Autorización

Conocedor(a) de las disposiciones de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación de Lavado de Activos y Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente a la CORPORACIÓN NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS (CONAFIPS), realizar el análisis y verificación que considere necesario, así como las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales o injustificadas en virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por ese motivo cualquier acción civil, penal o administrativa en contra de la CONAFIPS o sus funcionarios.

En caso de que la información declarada pueda variar en el futuro, me comprometo en mantener actualizada.

Firma del Representante Legal
No. Cédula/RUC

Nombre de la Persona que ingresó los datos:	Area o Unidad:	Fecha de ingreso/actualización
---	----------------	--------------------------------

Firma del Funcionario Responsable

REQUISITOS PARA INICIO DE RELACIÓN COMERCIAL

- 1) Copia del formulario 101 del SRI de los últimos años, de ser aplicable;
- 2) Copia de los recibos de cualquiera de los servicios
- 3) Constancia de la revisión de la lista de control nacionales o internacionales.
- 4) Nomina actualizada de miembros del Consejo de Administración y Vigilancia actualizada y emitida por el ente de control