

SOLICITUD DE VINCULACIÓN SB550 - PN

MID No.	
---------	--

		INF	ORN	IACI	ÓNI	PE	RSON	A N	AT	UR	AL.																		
lombres y Ap	ellidos completos:										RU	C:																	
Lugar de constitución: Fecha de constitución:																													
édula de ider ersona extrar	ntidad, pasaporte o documento de identificación de ser njera	e identificación de ser Nacionalidad:					País de residencia:						Ciudad de residencia:									Sexo:							
irección dom	iciliaria personal:	1				-						1											ı						
•	!			Númer	0:				_ (alle	Seci	unda																	-
rovincia	ontacto personal:	Cantón	E-ma	il·								_	Ci	uda	d														_
	Celular:																												<u>_</u>
			INF	ORM	ACI	ŃΝ	FINA	NC	FR	Δ																			
Detalle de ir	ngresos que provengan de las actividades econón																												
1.																													
2.																													
																					_								
3.																													
Detalle de ir	ngresos netos diferentes a los originados en la ac	tividad	princ	ipal (e	espec	ifica	ar la fu	ente)																				
1.																													
																					_								
2.																													
																					_								
3.																													
Detalle de la	as cuentas que posee en el sistema financiero na Banco	cional e	inte	rnacio	nal.			No.	Cue	nta																			
1.	<u> </u>		Cte	<u>,</u> П	Aho.	г	#																						
2.			Cte	e. 🔲	Aho.		#																						
3.			Cte	e. 🔲	Aho.		#											_											
Detallar el t o	otal de:																												_
ACTIVOS:		PASI	VOS:	:													F	PAT	RIN	101	NIO):							
																													_
	ción del Cliente: de este documento confirmo que con				. la-		- :- d: -	:			- اما	اء نھ				٦ ٨ .	T A F	- ^ -	τ.			_ r	ידו	D 4	ירי		- 5 41		

A través de este documento confirmo que conozco y acepto las condiciones establecidas por DATAFAST y las ENTIDADES EMISORAS ASOCIADAS a ella. Declaro bajo juramento que la información arriba detallada en este documento es correcta y verdadera; en el evento de no realizarse ninguna modificación a la misma, me comprometo a actualizar por lo menos anualmente la información. Entiendo que esta información será leída/revisada por las autoridades reguladoras correspondientes, como la SUPERINTENDENCIA DE BANCOS, UAFE, quienes la podrán considerar para todos los efectos legales. Igualmente certifico y declaro que los fondos con los que opero son de origen lícito, y no se destinarán a actividades relacionadas con la producción, consumo, comercialización y tráfico de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad relacionada al Lavado de Activos y el Financiamiento de Delitos, como el terrorismo. Autorizo expresamente a DATAFAST y a las ENTIDADES EMISORAS ASOCIADAS a realizar el análisis que considere conveniente e informar a las autoridades pertinentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales o sospechosas.

Ciudad v Fecha	Firma del Propietario / Representante Legal