

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL USUARIO

(En base a lo dispuesto en los artículos 4 y 5 de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.)

I - DATOS USUARIOS BENEFICIARIOS (Ejm. Compradores, deudores, etc).

Nombre y Apellido _____

Tipo y Nro. de Documento Cédula RUC Pasaporte Nro: _____

Nacionalidad: _____ Género: _____

Lugar de Residencia Calle: _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Provincia / Estado: _____ Ciudad: _____

Teléfono: (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Estado Civil: _____ Nombres Cónyuge / Conviviente: _____

Nacionalidad Cónyuge: _____ Profesión, Oficio, actividad económica Cónyuge: _____

Profesión, oficio, industria o actividad económica: _____

Origen de los fondos para realizar la transacción: _____ :

Ingresos Mensuales Acumulados (en dólares): Menor a 500 Entre 501 y 1000 Entre 1001 y 5000 Más de 5001

Sujeto Obligado - reportar a UAFE: SI NO

Cargo público actual o si lo desempeñó hace 2 años: _____ Nombre de la Institución Nacional o el Extranjera del cargo público: _____

2 - PERSONAS JURÍDICAS

Denominación o Razón Social: _____

Registro Único de Contribuyente (RUC): _____

Representante Legal: _____

Domicilio Legal: Calle _____ Nro: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Provincia: _____ Ciudad: _____

Teléfono: (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Industria o actividad principal: _____

Sujeto Obligado - reportar a UAFE: SI NO

Origen de los fondos para realizar la transacción: _____

Facturación Mensual Acumulada: Menor a 5000 mil Entre 5000 mil y 20000 mil Entre 20000 mil y 1 millón Más de 1 millón

ACCIONISTAS - DUEÑOS - AUTORIDADES - REPRESENTANTE

Apellido y nombre	Cargo	N° de Documento

Declaro bajo juramento que:

1.- El origen de los fondos para esta transacción no provienen de ninguna actividad ilegal o ilícita relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, ni del lavado de activos ni recolección de fondos para el financiamiento del terrorismo o delitos relacionados y tipificados en la Ley vigente y que corresponden con la actividad e ingresos declarados.

2.- Eximo al Registro de la Propiedad y Mercantil del Cantón Azogues, de toda responsabilidad inclusive respecto a terceros, si esta declaración fuere falsa o errónea y renuncio a ejecutar cualquier acción o pretensión tanto en el ámbito civil, penal o de otra índole. Y Autorizo el análisis y verificación de los datos consignados.

Firma Declarante

Fecha

Firma Quién hace llenar

Nombre: _____