IG CAPITAL

INFORMACION Y REGISTRO DE FIRMANTES AUTORIZADOS /ADICIONALES

DATOS DEL CLIENTE

Nombre: _____ Número de Registro Fiscal: _____

DATOS DEL FIRMANTE

Apellido(s): _____ Cédula de Identidad/Pasaporte: _____

Nombre(s): _____ Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Dirección Residencia: *(Número, Calle, Urbanización y/o Avenida)* _____

_____ Ciudad: _____ País: _____

Profesión: _____ Actividad Económica Principal: _____

Situación Laboral: _____ Ingreso promedio mensual (USD): _____

Empresa donde labora: _____ Fecha de ingreso a la empresa: _____

Tipo de negocio: _____

Dirección Laboral: *(Número, Calle, Urbanización y/o Avenida)* _____

_____ Ciudad: _____ País: _____

Teléfono Residencia: _____ Teléfono móvil/celular: _____ Teléfono Oficina: _____

Actividad Económica Secundaria: _____

Ingreso promedio mensual (USD) actividad económica secundaria: _____

DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA POLITÍCAMENTE EXPUESTA (PEP)

¿Usted ocupa o ha ocupado un cargo público, o es o ha sido estrecho colaborador o familiar cercano de alguna persona en un cargo público durante los últimos dos años?

_____

En caso de haber respondido SI a la pregunta anterior, debe completar el formulario de Declaración PEP

A continuacón detallo el cargo público: _____

Indique el período durante el cual ocupó el cargo: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LA EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

Firma

☐ Firma simple ☐ Firma conjunta