



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "SAN GABRIEL" LTDA.  
POLITICA CONOZCA A SU PROVEEDOR  
FORMULARIO PARA PERSONAS NATURALES/JURÍDICAS

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR					
Razón Social:				RUC - ID:	
Actividad económica principal:					
Detalle de productos y servicios que Ofrece:					
Tipo de personería o sociedad:					
Fecha de constitución:		Tiempo en la actividad:		Nacionalidad:	
Licencia de funcionamiento:					
Número de licencia:		Expedida por:		Emitida el: Expira el:	
Entidad reguladora:					
DATOS GENERALES DE LA PERSONA NATURAL/JURÍDICA					
Dirección Calle/Avenida:				Edificio/Piso N° de departamento:	
País:		Provincia:		Ciudad:	
Cantón:		Parroquia:		Barrio/sector:	
Teléfonos:		Ext.:		Fax:	
Celular:		Correo electrónico:		Años en la dirección actual:	
Dirección Web:				Numero de Agencias:	
				Nacionales:	
				Internacionales:	
INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS)					
Nombres y Apellidos:				Es Persona Expuesta Politicamente: SI NO	
Direccion del Domicilio:				Nacionalidad:	
C. I. o pasaporte:		Ocupación o profesión:		Estado civil:	
Nombres y apellidos del cónyuge:				C. I. o pasaporte:	
Fecha de nombramiento:		(dd/mm/aaaa)		Cargo:	
DETALLE DE LOS ACCIONISTAS MAYORITARIOS QUE POSEAN UNA PARTICIPACIÓN ACCIONARIA EN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD MAYOR AL 10%					
		NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA DE INDENTIDAD O PASAPORTE	
4. INFORMACION FINANCIERA					
ACTIVOS				INGRESOS	
PASIVOS				EGRESOS	
PATRIMONIO				UTILIDAD	
5. REFERENCIAS					
REFERENCIAS COMERCIALES (MÍNIMO DOS)					
NOMBRE Y APELLIDO		EMPRESA		CARGO	
				TELÉFONOS	
REFERENCIAS PERSONALES (MÍNIMO DOS)					
NOMBRE Y APELLIDO		PARENTESCO		TRABAJO	
				TELÉFONOS	
AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE INFORMACION					
Bajo el conocimiento de lo expuesto en el Artículo 4, de la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "San Gabriel" Ltda. a realizar los análisis y verificaciones que considere adecuados sobre la información suministrada en el presente formulario, en cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos.					
DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS					
Declaro bajo juramento que los bienes y valores registrados en este documento, son lícitos y consecuentemente no provienen de ninguna actividad ilegal, ni serán destinados a actos ilícitos tipificados en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos. Eximo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito "San Gabriel" Ltda. de toda responsabilidad respecto a los datos proporcionados, si éstos fueren falsos o equívocos.					
Observaciones:					

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

CEDULA:

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (EMPLEADO QUE SOLICITA INFORMACIÓN)

NOMBRE:

CEDULA: