

PERSONA JURÍDICA

NIT: _____ Razón Social: _____

Dir. Domicilio: _____ Barrio: _____ Municipio: _____ Teléfono: _____ Correspondencia

Cámara de comercio _____ E- mail: _____

Tipo de empresa: Privada Publica Mixta Empresa previene controla lavado de Activos: SI NO

Actividad Económica Principal: _____ CIU: _____

Actividad Secundaria que le representa Ingresos a la empresa _____

Tiene proveedor/Cliente principal: SI NO Principal Proveedor: _____ Principal Cliente: _____

Opera a nivel: Nacional Internacional Tiene filiales: SI NO Donde: _____

Principales Lugares donde opera: Ciudades _____ Países _____

Maneja recursos públicos: SI NO Razón Social Expuesta Públicamente: SI NO

Realiza operaciones en Moneda Extranjera SI NO Cuáles: _____

Posee cuentas en moneda extranjera: SI No. Cuenta: _____ Banco: _____ País: _____ NO

Ingresos Mensuales: \$ _____ Egresos Mensuales: \$ _____

Total Activos: \$ _____ Total Pasivos: \$ _____

Nombre Representante Legal _____ Identificación: _____

¿Los productos o servicios que le ofrece FINANCIAR Satisfacen sus necesidades? SI NO

Por que? _____

Qué nuevos productos o servicios usted sugiere? _____

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERIDICA Y AUTORIZO A LA COOPERATIVA PARA QUE LA VERIFIQUE.
ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACION DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACION QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE.
AUTORIZO A LA COOPERATIVA PARA QUE CONSULTE Y REPORTE INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO.
DECLARO QUE LOS INGRESOS Y BIENES PROVIENEN DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ECONOMICAS PRINCIPALES.

FIRMA CLIENTE

HUELLA



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: AAAA/mm/dd