

BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA

RNC 401007551

CONOZCA SU CLIENTE - PERSONA FISICA

| | | |
|-----|-----|-----|
| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|

1. Nombre(s) y Apellido(s) _____ **2. Fecha Nacimiento** ____ . ____ . ____

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--|
| 3. Lugar de Nacimiento _____ | 4. Nacionalidad _____ | 5. Sexo Masculino Femenino | 6. Estado Civil Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Divorciado(a) Unión Consensual |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| 7. No. y Tipo Documento de Identificación _____ Cédula de Identidad y Electoral Pasaporte Identificación Alternativa _____ (Especificar) | 8. Si presenta pasaporte, indique: País de expedición _____ Fecha expedición Fecha vencimiento ____ . ____ . ____ ____ . ____ . ____ | |
|---|--|--|

9. Dirección
País _____ Provincia _____
Sector _____ Calle/ Avenida _____

10. Teléfonos
Res.: _____ Cel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico _____

11. Lugar de Trabajo
Nombre _____ Dirección _____
Tel.: _____ Fax: _____ Apartado Postal _____ Código Postal _____
Correo electrónico _____ RNC _____
Tiempo en la Empresa _____ Grado Académico _____
Cargo: _____

12. Actividad económica _____
Otro tipo de actividad _____

13. Datos del Cónyuge
Nombre(s) y Apellido(s) _____
Número Documento de Identidad Personal _____

14. Nombres y Teléfonos para referencias (bancarias, comerciales, personales)
a) _____ c) _____
b) _____ d) _____
e) Cooperativa: _____

| | |
|---|---|
| 15. Origen de los recursos (breve descripción) _____ _____ | 16. Propósito o naturaleza de la transacción _____ _____ |
|---|---|

17. Nivel estimado de las operaciones Volumen mensual de ingresos: RD\$ _____ US\$ _____

Declaro bajo la fe de juramento que la información contenida en este formulario son fidedignas. Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas al Banco Central, consultar mi historial crediticio en los bureau de información o cualquier otro medio pertinente, mientras permanezcan las relaciones bancarias, liberando a dicha Institución de cualquier responsabilidad o implicaciones establecidas en la Ley 288-05 y sus modificaciones.

Firma _____
Fecha

Para uso del Banco Central

| | |
|---------------------------------------|--|
| Observaciones _____ _____ _____ | Verificado por _____ Nombre(s) y Apellido(s) _____ Firma _____ Fecha |
|---------------------------------------|--|