

ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA

Código:	País:	Ciudad:	Fecha (DD/MM/AAAA):
I. IDENTIFICACIÓN			
Denominación de la empresa:			
Tipo de Documento de Identificación:		Nº:	
II. CONTACTOS Y DOMICILIO			
Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (número)	Teléfono fijo:	Fax:	Celular:
Correo electrónico:		Página web:	
DIRECCIÓN FISCAL (SEGÚN REGISTRO FISCAL)			
País:	Estado:	Ciudad:	Código Postal:
Dirección:			
DIRECCIÓN SOCIAL (Completar únicamente en caso de ser distinta a la Dirección Fiscal)			
País:	Estado:	Ciudad:	Código Postal:
Dirección (según documento de recibo de servicio consignado):			
III. OBJETO SOCIAL			
En caso de que el objeto social de la empresa haya cambiado, favor brindar detalles y una explicación de dicho cambio:			
IV. ORIGEN DE FONDOS A SER RECIBIDOS/DEPOSITADOS			
<input type="checkbox"/> Comisión	<input type="checkbox"/> Venta de Activo	<input type="checkbox"/> Cobro de Deuda	
<input type="checkbox"/> Inversión /Dividendo	<input type="checkbox"/> Renta de Propiedad	<input type="checkbox"/> Actividad Comercial	
Explique detalladamente el origen de los fondos:			
V. PROPÓSITO DE LA CUENTA			
<input type="checkbox"/> Comercial Financiero	<input type="checkbox"/> Futuros	<input type="checkbox"/> Papeles Comerciales	<input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta bancaria
<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Acciones	<input type="checkbox"/> Mandato para manejo de cuenta de custodia de valores	<input type="checkbox"/> Compra venta de títulos valores
<input type="checkbox"/> Manejo de Nómina	<input type="checkbox"/> Opciones	<input type="checkbox"/> Gastos operativos / pago a proveedores.	<input type="checkbox"/> Otras (Especifique):
<input type="checkbox"/> Garantía	<input type="checkbox"/> Obligaciones		
<input type="checkbox"/> Títulos de deuda pública	<input type="checkbox"/> Reportos		

La información contenida en este documento, será considerada Confidencial, por lo cual es de uso exclusivo de BIB a los fines de procesar la solicitud entregada por los clientes.

VI. PERFIL FINANCIERO

Actividad mensual esperada			
Transferencias recibidas		Transferencias enviadas	
Cantidad total:		Cantidad Total:	
Monto total:		Monto Total:	
Transferencias recibidas internas		Transferencias enviadas internas	
Cantidad total:		Cantidad Total:	
Monto total:		Monto Total:	
Cheques depositados		Actividad no mensual esperada	
Cantidad total:		Describa las transacciones puntuales entrantes o salientes que espera recibir o enviar desde su cuenta y que no tienen frecuencia mensual:	
Monto total:			
Explique razón y origen de los fondos que recibirá en su cuenta:		Explique razón y propósito de los fondos que enviará desde su cuenta:	
Indique el nombre, <u>país</u> y la relación con personas o empresas a las cuales recibirá fondos frecuentemente:		Indique el nombre, <u>país</u> y la relación con personas o empresas de las cuales enviará fondos frecuentemente:	

Principales Proveedores	
Nombre	Jurisdicción donde se encuentra

Principales Clientes	
Nombre	Jurisdicción donde se encuentra

VII. FIRMAS

<p>Firma Autorizada 1 (Firmar dentro del recuadro)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p> <p>Apellido(s) y Nombre(s):</p>	<p>Firma Autorizada 2 (Firmar dentro del recuadro)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 40px; margin: 5px auto;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Huella dactilar</p> <p>Apellido(s) y Nombre(s):</p>
---	---

La información contenida en este documento, será considerada Confidencial, por lo cual es de uso exclusivo de BIB a los fines de procesar la solicitud entregada por los clientes.