

Fecha:

IDENTIFICACION DEL CLIENTE

Código: MBF
Versión: 00



Centro de Consultoría
y Mandatos S.A.

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

Nº documento de identidad:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Nivel de educación: Primaria Secundaria

Universitaria Profesión:

Estado civil:

Vivienda: Propia Alquilada Familiar Dirección:

Casi Entre

Nº:

Barrio:

Ciudad:

Información a ser utilizada para las notificaciones:

Nº de celular:

Email:

Nº línea baja:

Uso interno

DATOS LABORALES

Nombre de empresa:

Rubro:

Cargo:

Antigüedad laboral:

Ingresos: fijos variables Dirección:

Casi Entre

Nº:

Barrio:

Ciudad:

Nº de celular:

Email:

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos:

Nº de documento de identidad:

Nº de celular:

Actividad laboral:

REFERENCIAS COMERCIALES

Entidad:

Producto:

Entidad:

Producto:

Entidad:

Producto:

Entidad:

Producto:

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre y Apellido:

Teléfono:

Vínculo/Parentesco:

Nombre y Apellido:

Teléfono:

Vínculo/Parentesco:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVOS

Bancos y Financieras

Entidad

Tipo de cuenta

Monto

Vehículos

Marca

Modelo

Año

Valor

Prendado

Si No

Si No

Inmuebles

Cta. Cte. Catastral- Padrón

Distrito y Ciudad

Valor

Gravamen

Uso interno

Títulos y acciones

Nombre de la Empresa

% de participación

Valor total

DESCRIPCIÓN DE PASIVOS

Deudas a pagar

Entidad	Monto inicial	Garantía	Nº de cuotas	Cuotas abonadas	Próximo vencimiento	Monto cuota	Saldo
---------	---------------	----------	--------------	-----------------	---------------------	-------------	-------

Total activo:

Total pasivo:

INGRESOS Y EGRESOS

Ingresos mensuales: (Corresponden a facturaciones)

Egresos mensuales:

CROQUIS

Marque la dirección declarada con nombre de las calles y referencias.

La persona física manifiesta lo siguiente:

1-¿Usted desempeña o ha desempeñado funciones publicas, políticas, militares o administrativas de algún rango en el país o el extranjero? Si No

Cargo	Fecha de salida	Institución	País
-------	-----------------	-------------	------

2- ¿Usted o su cónyuge tienen parientes (hijos, padres, abuelos, hermanos, yerno o nuera) que hayan desempeñado las funciones referidas en la pregunta anterior? Si No

Parentesco	Cargo	Fecha de salida	Institución	País
------------	-------	-----------------	-------------	------

El firmante declara que los datos consignados en la presente declaración son actuales, suficientes, completos y veraces, así también, que los ingresos y el patrimonio declarado no provienen de actividades ilícitas de ningún tipo.

Firma del Titular

Firma del Cónyuge

Aclaración: _____

Aclaración: _____