

DATOS GENERALES DE PERSONA NATURAL RELACIONADA
“POLITICA CONOCE A TU CLIENTE”

Acuerdo No. 08, Acta No. 26 – JUDI del 12/10/2020 Versión # 1

PRESIDENTE

Nombres: _____
Apellidos: _____
No. Cédula: _____
País de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____
Nacionalidad: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Provincia de Residencia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Barriada o Calle: _____
Correo electrónico Personal _____

Correo electrónico laboral: _____
Teléfono Residencial: _____
Celular: _____
Empresa, Institución o escuela donde trabaja: _____
Teléfonos: _____
Provincia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Cargo que ocupa: _____
Salario mensual B/.: _____
Relación PEPS: _____
Referencia PEPS: _____
Comentario PEPS: _____

VICEPRESIDENTE

Nombres: _____
Apellidos: _____
No. Cédula: _____
País de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____
Nacionalidad: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Provincia de Residencia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Barriada o Calle: _____
Correo electrónico Personal _____

Correo electrónico laboral: _____
Teléfono Residencial: _____
Celular: _____
Empresa, Institución o escuela donde trabaja: _____
Teléfonos: _____
Provincia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Cargo que ocupa: _____
Salario mensual B/.: _____
Relación PEPS: _____
Referencia PEPS: _____
Comentario PEPS: _____

TESORERO

Nombres: _____
Apellidos: _____
No. Cédula: _____
País de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____
Nacionalidad: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Provincia de Residencia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Barriada o Calle: _____
Correo electrónico Personal _____

Correo electrónico laboral: _____
Teléfono Residencial: _____
Celular: _____
Empresa, Institución o escuela donde trabaja: _____
Teléfonos: _____
Provincia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Cargo que ocupa: _____
Salario mensual B/.: _____
Relación PEPS: _____
Referencia PEPS: _____
Comentario PEPS: _____

SECRETARIO

Nombres: _____
Apellidos: _____
No. Cédula: _____
País de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____
Nacionalidad: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Provincia de Residencia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Barriada o Calle: _____

Correo electrónico Personal _____

Correo electrónico laboral: _____
Teléfono Residencial: _____
Celular: _____
Empresa, Institución o escuela donde trabaja: _____

Teléfonos: _____
Provincia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Cargo que ocupa: _____
Salario mensual B/.: _____
Relación PEPS: _____
Referencia PEPS: _____
Comentario PEPS: _____

VOCAL

Nombres: _____
Apellidos: _____
No. Cédula: _____
País de Nacimiento: _____
País de Residencia: _____
Nacionalidad: _____
Sexo: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Provincia de Residencia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Barriada o Calle: _____

Correo electrónico Personal _____

Correo electrónico laboral: _____
Teléfono Residencial: _____
Celular: _____
Empresa, Institución o escuela donde trabaja: _____

Teléfonos: _____
Provincia: _____
Distrito: _____
Corregimiento: _____
Cargo que ocupa: _____
Salario mensual B/.: _____
Relación PEPS: _____
Referencia PEPS: _____
Comentario PEPS: _____

Declaración Jurada:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA, COMPLETA Y PROPORCIONA DE MODO CONFIABLE Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA SOBRE TODOS LOS ASPECTOS EN LOS CUALES SE HAN HECHO PREGUNTAS. QUE LA ACTIVIDAD DE INGRESOS Y EL ORIGEN DE ESTA ESTÁN ENMARCADOS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA LEY, PROVIENEN Y SERÁN DE ACTIVIDADES O FINES LÍCITOS. COMPRENDO Y ACEPTO QUE SOY EL RESPONSABLE DE LA LEGITIMIDAD Y PROCEDENCIA DE TODOS Y CADA UNO DE LOS DEPOSITADOS Y RETIROS REALIZADOS EN LA CUENTA. CUANDO SE TRATE DE TERCEROS AUTORIZADOS, GARANTIZO QUE SERÁN PERSONAS AMPLIAMENTE CONOCIDAS CON LAS CUALES MANTENEMOS RELACIONES LICITAS EN LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN LA CUENTA

Firma del presidente de JUDI: _____

Observación: _____

Atendido por: _____ Revisado por: _____ Fecha: _____

FORMULARIO DE CUENTA SOCIAL PARA COOPERATIVAS Y ENTIDADES AUXILIARES DEL COOPERATIVISMO

Razón Social: _____ Teléfonos: _____

E-mail: _____
Fecha en que se constituyó: _____ Cantidad de Trabajadores: _____
Resolución.: _____ Actividad Económica: _____
Fecha de la Resolución: _____
Localidad _____
Provincia: _____ Cantidad de Asociados Activos: _____
Distrito: _____ Principales Proveedores : _____
Corregimiento: _____
Barriada : _____ Propósito de la cuenta: _____

Para uso exclusivo de COOPACEH, R. L.

Nombre de la cuenta: _____

Autorizado(s) de la Cuenta

Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Firma: _____

Declaración Jurada:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERDADERA, COMPLETA Y PROPORCIONA DE MODO CONFIABLE Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA SOBRE TODOS LOS ASPECTOS EN LOS CUALES SE HAN HECHO PREGUNTAS. QUE LA ACTIVIDAD DE INGRESOS Y EL ORIGEN DE ESTA ESTÁN ENMARCADOS DENTRO DEL ÁMBITO DE LA LEY, PROVIENEN Y SERÁN DE ACTIVIDADES O FINES LÍCITOS. COMPRENDO Y ACEPTO QUE SOY EL RESPONSABLE DE LA LEGITIMIDAD Y PROCEDENCIA DE TODOS Y CADA UNO DE LOS DEPOSITADOS Y RETIROS REALIZADOS EN LA CUENTA. CUANDO SE TRATE DE TERCEROS AUTORIZADOS, GARANTIZO QUE SERÁN PERSONAS AMPLIAMENTE CONOCIDAS CON LAS CUALES MANTENEMOS RELACIONES LICITAS EN LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN LA CUENTA

Firma del presidente de JUDI: _____ Cédula: _____.

Observación: _____

Atendido por: _____ Revisado por: _____ Fecha: _____