

**FORMULARIO DE DATOS GENERALES PARA CONSTITUCIÓN DE FIDEICOMISO
PERSONA JURÍDICA**

Numero de Fideicomiso:

DATOS GENERALES

Nombre Principal (Razón Social): _____

Nombre Comercial: _____

Dirección Física: _____

País: _____ Ciudad: _____

Provincia: _____ Distrito: _____ Corregimiento: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Sitio de Internet: www._____

Descripción del Negocio: _____

País de Inscripción u Origen: _____ País de Operación: _____

PACTO SOCIAL

Notaría: _____ Escritura: _____ Fecha de Fundación: _____

Fecha de Inscripción: _____ Fecha de Inicio de Actividades _____ Años Establecida ^{DD} ^{MM} ^{AA}
_{DD MM AA} _{DD MM AA}

No. RUC: _____

Rollo/Tomo: _____ Imagen/Folio/Doc.: _____ Ficha/Asiento: _____

MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE

Nombre: _____ Cedula o Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

VICEPRESIDENTE

Nombre: _____ Cedula o Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

SECRETARIO

Nombre: _____ Cedula o Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____ Cedula o Pasaporte: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

PERSONA DE CONTACTO

Contacto Principal: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Apartado Postal: _____ Zona Postal: _____ Ciudad Postal: _____

Contacto Secundario: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Apartado Postal: _____ Zona Postal: _____ Ciudad Postal: _____

PERSONA REFERIDA POR

Nombre: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Celular: _____

PERFIL DE LA CUENTA DEL FIDEICOMISO

Depósito Inicial: Efectivo Cheque Local Cheque Extranjero Transferencia
Monto: _____

Depósitos en Efectivo: Cantidad _____ Monto US\$ _____ Depósitos en Cheque: Cantidad _____ Monto US\$ _____

Transferencias Enviadas: Cantidad _____ Monto US\$ _____
Países _____

Saldo Promedio Mensual: Monto US\$ _____

COMENTARIOS SOBRE LA APERTURA DE CUENTA DEL FIDEICOMISO

Propósito de la Apertura de la Cuenta:

REFERENCIAS

REFERENCIAS BANCARIAS

NOMBRE DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO	Nº DE CUENTA

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL COMERCIO	Nº DE TELEFONO

El cliente autoriza a la Fiduciaria a corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información adicional necesaria relativa a la solicitud.

FIRMA DEL CLIENTE

Fecha: ____/____/____
DD MM AA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FIDUCIARIA

Verificado Por: _____

Fecha:

Comentarios: _____

