



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES - Persona Jurídica -

| | |
|------------------|-------------------------------|
| 1. LUGAR: | 2. FECHA (dd/mm/aaaa): |
|------------------|-------------------------------|

| 3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA | |
|---|--|
| 3.1 Razón Social y Nombre Comercial: | |
| 3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio: | 3.2.1 Código de agencia o sucursal: |

| 4. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|
| 4.1 Tipo de Sociedad o Entidad: | Anónima: <input type="checkbox"/> | Asociación/ONG: <input type="checkbox"/> | Institución/Entidad Pública: <input type="checkbox"/> |
| | Otra: <input type="checkbox"/> | especifique: _____ | |
| 4.2 Nombre, razón social o denominación completa: | | | |
| 4.3 Nombre comercial: | | | |
| 4.4 Actividad económica principal u objeto de la entidad: | | | |
| 4.5 Número de Identificación Tributaria (NIT): | | 4.6 País de Constitución: | |
| 4.7 Datos de la escritura pública de constitución de sociedad o entidad: | | | |
| Número: | Fecha: | Notario que la autorizó: | |
| 4.8 Modificaciones a la escritura pública de constitución de sociedad o entidad: (de existir más de una, detallar en hojas aparte) | | | |
| Número: | Fecha: | Notario que la autorizó: | |
| 4.9 Patente de sociedad: | | | |
| No.: | Folio: | Libro: | No. de Exp.: |
| 4.10 Patente de empresa: | | | |
| No.: | Folio: | Libro: | No. de Exp.: |
| 4.11 Si no es una Empresa o Sociedad Mercantil, deberá indicar la información siguiente, del Acuerdo Gubernativo o documento similar: | | | |
| Número: | Fecha: | Autoridad: | |
| 4.12 Datos de Registro: | | | |
| Nombre del Registro: | | No.: | Folio: |
| 4.13 Dirección completa: (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros) | | | |
| Zona: | Departamento: | Municipio: | País: |
| 4.14 Teléfonos: | | 4.15 Página de Internet / Sitio Web: | 4.16 Correo electrónico / e-mail: |

| 5. REFERENCIAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | (Si es insuficiente, consignar en hojas adicionales) |
|---|-------------------------------|--|--|
| 5.1 Comerciales: (nombre de las empresas) | Teléfono (línea fija): | | Celular / Móvil: |
| n/a | | | |
| n/a | | | |
| 5.2 Financieras: (nombre de los bancos, aseguradoras, sociedades financieras, otras) | Teléfonos: | | Tipo de cuenta o producto: |
| G&T | | | |
| BI | | | |

| 6. INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | |
|---|--------------------------|---|-----------------------------|
| 6.1 Miembros del Consejo de Administración, Junta Directiva, Administrador Único u otro similar: | | | |
| Nombres y apellidos completos: | | Cargo que ocupa: | |
| | | | |
| 6.2 Cuenta con accionistas, socios o asociados con el 10% o más de acciones bajo su control: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Si la respuesta anterior es positiva, la persona obligada deberá requerir la información respectiva de los accionistas, socios o asociados, mediante los controles establecidos dentro de sus registros. X | | | |
| 6.2.1 Dentro de los accionistas, socios o asociados con el 10% o más de participación, alguno es extranjero: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6.3 País de ubicación de los principales proveedores y clientes: | | | |
| Proveedores | | Cientes | |
| n/a | n/a | n/a | n/a |
| n/a | n/a | n/a | n/a |
| n/a | n/a | n/a | n/a |
| 6.4 Actividad económica en que la entidad, negocio o empresa se desarrolla: (Industria, Comercio, Agricultura, Otros) | | | |
| 6.5 No. de subsidiarias, agencias, oficinas, etc.: | | 6.6 No. estimado de empleados que laboran en la entidad: | |
| 21 | | | |
| 6.7 Ingresos mensuales aproximados de la entidad solicitante: | | 6.8 Egresos mensuales aproximados de la entidad solicitante: | |
| Rango (seleccionar uno) | Indicar moneda | Rango (seleccionar uno) | Indicar moneda |
| 0.00 - 10,000.00 | <input type="checkbox"/> | 0.00 - 10,000.00 | <input type="checkbox"/> |
| 10,000.01 - 50,000.00 | <input type="checkbox"/> | 10,000.01 - 50,000.00 | <input type="checkbox"/> |
| 50,000.01 - 250,000.00 | <input type="checkbox"/> | 50,000.01 - 250,000.00 | <input type="checkbox"/> |
| 250,000.01 - 500,000.00 | <input type="checkbox"/> | 250,000.01 - 500,000.00 | <input type="checkbox"/> |
| 500,000.01 - en adelante | <input type="checkbox"/> | 500,000.01 - en adelante | <input type="checkbox"/> |

| 7. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|
| 7.1 Primer apellido: | Segundo apellido: | Apellido de casada: | | |
| | | | | |
| Primer nombre: | Segundo nombre: | Otros nombres: | | |
| | | | | |
| 7.2 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): | 7.3 Nacionalidad: | 7.4 Otra nacionalidad: | 7.5 Lugar de nacimiento: | |



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES - Persona Jurídica -

| | | | |
|--|--|--|---|
| 7.6 Condición migratoria: (Cuando aplique) | Residente Temporal <input type="checkbox"/> Turista o visitante <input type="checkbox"/> Otra (especifique): _____ | Residente Permanente <input type="checkbox"/> Permiso de trabajo <input type="checkbox"/> | Persona en tránsito <input type="checkbox"/> Permiso consular o similar <input type="checkbox"/> |
| 7.7 Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | 7.8 Estado Civil: | 7.9 Profesión u oficio: | |
| 7.10 Tipo de identificación: | 7.10.1 Número: | 7.10.2 Lugar de emisión: Departamento: _____ Municipio: _____ País: _____ | |
| 7.11 Número de identificación tributaria (NIT): | 7.12 Teléfono (línea fija): | 7.13 Celular / Móvil: | 7.14 Correo electrónico / e-mail: |
| 7.15 Dirección particular completa: (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros) | | | |
| Zona: _____ Departamento: _____ Municipio: <u>Guatemala</u> País: _____ | | | |
| 7.16 Acta notarial de nombramiento: | No. de inscripción: _____ | Fecha inicial: _____ | Fecha final: _____ |
| Notario que la autorizó: _____ | | Cargo para el que se le nombró: <u>Representante Legal</u> | |
| 7.17 Actúa como mandatario: (Si es positiva, indicar la información siguiente) | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre del Registro: _____ No.: _____ Folio: _____ | | Libro: _____ | |
| 7.18 Para efectos de esta solicitud, actúa únicamente en beneficio de la entidad antes descrita*: | | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7.18.1 Si la respuesta es negativa proporcionar información de la persona en nombre de quien actúa: | | | |
| 7.18.1.1 Nombre completo de la persona y/o razón social de la entidad: | | | |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Apellido de casada: | |
| Primer nombre: | Segundo nombre: | Otros nombres: | Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Razón Social/Nombre Comercial: | | | |
| 7.18.1.2 Fecha de nacimiento, creación o constitución (dd/mm/aaaa): | 7.18.1.3 País de Constitución/Nacionalidad: | 7.18.1.4 Otra nacionalidad: | |
| 7.18.1.5 Tipo de identificación: | 7.18.1.5.1 Número: | 7.18.1.5.2 Lugar de emisión: País: _____ | |
| 7.18.1.6 Número de identificación tributaria (NIT): n/a | 7.18.1.7 Teléfono (línea fija): n/a | 7.18.1.8 Celular / Móvil: n/a | |
| 7.19 Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| PEP: Quien desempeñe o haya desempeñado un cargo público relevante en Guatemala u otro país, un cargo prominente en un organismo internacional, dirigentes de partidos políticos nacionales o de otro país. | | | |
| 7.20 Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7.21 Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*: | | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

*/ Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).

| 8. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO DE INICIO DE RELACIONES | |
|--|---|
| 8.1 | Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase incluir la información en hojas por separado, indicando el numeral al que corresponde. |
| 8.2 | Anexar al presente formulario la siguiente documentación: |
| 8.2.1 | Anexo A.I de productos y servicios. |
| 8.2.2 | Anexo A.II de otros firmantes, Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP) y Anexo A.IV de beneficiarios, cuando apliquen. |
| 8.2.3 | Fotocopia del primer testimonio de la escritura pública de constitución, debidamente registrada. |
| 8.2.4 | Fotocopia de la Patente de Sociedad. |
| 8.2.5 | Fotocopia de la Patente de Empresa. |
| 8.2.6 | Fotocopia del Acuerdo Gubernativo u otro documento similar (en el caso de Fundaciones, Iglesias, etc.) en el que se autorice su constitución. |
| 8.2.7 | Fotocopia del nombramiento del representante legal, debidamente registrado o primer testimonio de la escritura de mandato debidamente registrado. |
| 8.2.8 | Fotocopia de documento de identificación del representante legal. |
| 8.2.9 | Fotocopia de los documentos de identificación de los firmantes de la cuenta. |
| 8.2.10 | En caso de ser extranjeros, una fotocopia de su documento de identificación y del documento que acredite su condición migratoria, cuando aplique (pasaporte, tarjeta de visitante, pase especial de viaje). |
| 8.2.11 | Fotocopia de un recibo, ya sea de agua, luz o teléfono u otro servicio similar, u otro documento similar, que registre la dirección del inmueble reportado por el (o los) solicitante (s). |
| 8.3 | Sociedades u otras entidades en formación: |
| 8.3.1 | Anexar al formulario carta de notario que certifique que tiene en proceso la constitución de la sociedad o entidad, en donde se indique, qué persona será designada como representante legal. |
| 8.3.2 | En el plazo de 60 días contados a partir de la apertura de la cuenta, deberá presentar los documentos indicados. |
| 8.3.3 | Es responsabilidad de la persona obligada velar por el cumplimiento de lo estipulado en el numeral inmediato anterior. |

| 9. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | |
|--|--|
| 9.1 | Me comprometo a informar de inmediato a la Persona Obligada cuando se produzca cambio en la información personal consignada en este formulario y cuando se produzca un cambio significativo en el movimiento de fondos reportados. Para el efecto, por cambio significativo en el movimiento de fondos se entenderá cuando la cantidad reportada aumente o disminuya con respecto al valor indicado inicialmente en los numerales 6.7 y 6.8. |
| 9.2 | Autorizo a la Persona Obligada a verificar la información proporcionada en este formulario. |



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES
- Persona Jurídica -

Firma del solicitante (representante legal)

Firma y código del empleado que asistió en consignar la información del formulario

Firma y código del empleado responsable de la verificación de la información

Firma y código de quien autoriza la operación

BASE LEGAL: Artículo 21 de la Ley Contra el Lavado de Dinero u Otros Activos, Decreto Número 67-2001 del Congreso de la República, 12 de su Reglamento, contenido en Acuerdo Gubernativo Número 118-2002, de la Presidencia de la República y 15 de la Ley Para Prevenir y Reprimir el Financiamiento del Terrorismo, Decreto Número 58-2005.