REGISTRO DE LA PROPIEDAD MUNICIPAL DEL CANTÓN OTAVALO

FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE PERSONAS NATURALES & JURÍDICAS

La información solicitada se encuentra conforme a las disposiciones amparadas en la Ley Orgánica de Prevención, Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, su Reglamento y resoluciones emitidas por la Superintendencia de Compañías Valores y Seguros (SCVS), y Unidad de Análisis Financiero y Económico (UAFE). (favor completar todos los campos obligatoriamente, ser llenado con claridad y sin tachones o enmendaduras).

Contrato:	Cuantía/Avalúo:	Notaría:

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (PERSONA NATURAL)

Primer apellido:	Nº de Cédula:	RUC:
Segundo apellido:	Pasaporte:	Nacionalidad:
Nombres completos:	Lugar y fecha de nacimiento:	

Estado Civil: Soltero(a) ☐	Casado(a) ☐	Divorciado(a) ☐	Viudo(a) ☐	Unido(a) ☐	Otro ☐	Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Otro ☐

Dirección del domicilio:		
Telefóno del domicilio:	Telefóno celular:	Correo electrónico personal:

DATOS DEL (LA) CÓNYUGE (En el caso de que aplique)

Apellidos y nombres completos del conyuge:	Nº de cédula:
Actividad económica del cónyuge / Empresa donde trabaja:	
Dirección del domicilio:	

Telefóno del domicilio:	Telefóno celular:	Correo electrónico personal:

DATOS OTORGANTES DEL CONTRATO

Apellidos y nombres completos:	Nº de cédula:
Apellidos y nombres completos:	Nº de cédula:
Apellidos y nombres completos:	Nº de cédula:

DATOS DE RESIDENCIA (LLENAR SOLO SI EL CLIENTE RESIDE EN EL EXTERIOR)

País y ciudad de residencia:	Apartado postal:
Dirección de la ciudad de residencia:	

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA / ENTIDAD

Nombre o Razón Social:	RUC:	Número de empleados :
Objeto social :	Teléfonos:	
Actividad económica de la persona jurídica:	Correo electrónico:	
Dirección:	Página Web :	
Persona(s) a contactar en la empresa Nombre:	Cargo:	Teléfono:

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido:	Nº de cédula:	RUC:
Segundo apellido:	Pasaporte:	Nacionalidad:
Nombres completos:	Lugar y fecha de nacimiento:	

Estado Civil: ☐	Casado(a) ☐	Divorciado(a) ☐	Viudo(a) ☐	Unido(a) ☐	Otro ☐	Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐ Otro ☐

Dirección del domicilio:		
Telefóno del domicilio:	Telefóno celular:	Correo electrónico personal:

DATOS DE RESIDENCIA (LLENAR SOLO SI EL CLIENTE RESIDE EN EL EXTERIOR)

País y ciudad de residencia:	Apartado postal:
Dirección de la ciudad de residencia:	

DATOS ECONÓMICOS FINANCIEROS

Detralle de la profesión/ocupación principal/actividad económica:		
Empresa donde trabaja:	Cargo que ocupa:	Años en el cargo:
Dirección del trabajo:		
Correo electrónico del trabajo:		Telefóno del trabajo:

Ingresos económicos mensuales:	Ingresos económicos mensuales cónyuge:	Actividad económica secundaria:
Tiempo que ejecuta la actividad económica secundaria:	Nombre de la actividad económica secundaria:	
Dirección de la actividad económica secundaria:		
Ciudad donde se desarrolla:	Origen de los fondos para transacción:	

DATOS ECONÓMICOS FINANCIEROS DE LA COMPAÑÍA

Nivel estimado MENSUAL de las operaciones:	Producto o giro del negocio:	Capital US$:

DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE PEP (hasta dos año atrás)

¿Usted trabaja o trabajó en alguna institución del sector público en el Ecuador o en el extranjero?	**SI**		**NO**

Cargo que desempeña o desempeñó:	Institución:	Fecha de culminación o inicio del cargo aaaa-mm-dd

¿Usted es o fue familiar de un PEP, en el 2do. grado de consanguinidad (padres/hijos/abuelos/nietos) o 1er. de afinidad (cónyuge)?	**SI**	**NO**
¿Usted trabaja o trabajó o es o fue colaborador cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	**SI**	**NO**
En caso de ser familiar; colaborador o empleado de un PEP, indicar la relación:		

Nombres y Apellidos:	**No. de Identidad**	**Cargo**

DECLARACIONES

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN
Conocedor (a) de las penas de perjurio declaro bajo juramento que la información arriba indicada es correcta y verdadera, entiendo que la misma será leída/Revisada por las autoridades competentes, quienes la podrán considerar para todos los efectos legales que consideren necesarios

DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS.
Declaro que el dinero utilizado para realizar esta transacción no proviene de ninguna actividad relacionada con el lavado de activos, el financiamiento del terrorismo, el financiamiento de otros delitos, ni es producto de algún delito.

AUTORIZACIÓN.
Autorizo al Registro de la Propiedad Municipal del cantón Otavalo, a realizar el análisis y verificaciones que consideren pertinentes a través de los medios necesarios, e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectare actos inusuales o transacciones sospechosas. Garantiza la veracidad de la información proporcionada y renuncia a ejecutar cualquier pretensión tanto en el ámbito civil como penal por estos hechos, acogiéndose a sanciones que por información falsa establezcan las leyes ecuatorianas

CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

He sido informado y autorizo de manera libre, expresa, informada e inequívoca en cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales, que los datos personales proporcionados, sean accedidos, almacenados y tratados por el Registro de la Propiedad Municipal del cantón Otavalo, con el objetivo de realizar el análisis correspondiente de prevención de lavado de activos y financiamiento del terrorismo y de otros delitos y, demás verificaciones pertinentes.
Esta autorización de tratamiento y conservación de datos personales se mantendrá vigente por diez (10) años.

Ciudad :	Fecha:

Firma del Cliente o Representante Legal / Apoderado: _____

Firma del empleado que recepta la información: _____