

Fecha de recepción del formato (date of reception of the form):		DD/MM/AAAA	Nro. Registro interno (internal registration number):	
			Vinculación (first time)	☐
			Actualización (update)	☐

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA CONTRAPARTE (Basic Information of the counterparty)

Nombres y apellidos (full name)				
Tipo de documento (type of ID document)	CC	CE	NIT	Otro ¿cuál? (If other, please specify)
Lugar y fecha de nacimiento (place and date of birth)				DD/MM/AAAA
Dirección domicilio (address of residence)				Número de identificación (ID number)
Ciudad del domicilio (city of residence)				Lugar de expedición (place of issuance)
Correo electrónico (e-mail)				Nacionalidad (nationality)
Empresa donde trabaja (si aplica) (company where you work, if applicable)				Teléfono fijo (phone number)
				Móvil (mobile number)
Ciudad (city)				Departamento (state/region)
				País (country)
Página web (website)				
Dirección (address)				Cargo (position)
Departamento (state/region)				País (country)

ACTIVIDAD ECONOMICA (economic activity)

Asalariado (employee)		☐	Socio (partner/shareholder)		☐	Detalle la actividad que realiza (describe the economic activities carried out):
Estudiante (student)		☐	Pensionado (retired)		☐	
Rentista de capital (investment income)		☐	Otro (other)		☐	

Información financiera (financial information)

Favor incluir las cifras en millones de pesos COP\$ (please include this information in Colombian Pesos)

Ingreso (s) mensual(es) \$ (monthly income \$)	Egreso(s) mensual(es) \$ (monthly outcomes \$)	
Otro(s) ingreso(s) \$ (other incomes \$)	Por favor indique de donde provienen los otros ingresos (please indicate the origin of this other incomes):	
Activos \$ (assets \$)	Pasivos \$ (liabilities \$)	Patrimonio \$ (total equity \$)

Autoclasiificación de Persona Expuesta Politicamente (PEP) (Self-Classification as a Politically Exposed Person)

Desempeña y/o ha desempeñado un cargo público (have you ever held a public position?)	Sí	☐	Si la respuesta es SI, indicar cargo y la fecha desde la cual desempeña el cargo público o la fecha desde la cual dejó de desempeñar el cargo público (If you answered YES, indicate the time period in which you held the position)
	No	☐	
Maneja y/o ha manejado recursos, bienes o valores públicos (Have you ever managed or do you currently manage public funds?)	Sí	☐	Si la respuesta es SI, indicar el cargo desde el cual maneja recursos públicos y la fecha desde la cual maneja recursos públicos o la fecha desde la cual dejó de manejar recursos públicos (If the you answered YES, indicate from which position you manage(d) the public funds).
	No	☐	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS RECURSOS, AUTORIZACIÓN CONSULTA EN LISTAS Y OTROS (Source of fund statement, lists verification consent and other)

- Declaro que los ingresos y bienes que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano. En consecuencia declaro que los ingresos o bienes están ligados al desarrollo normal de actividades lícitas propias de la ocupación u objeto social (I declare that any income and good owned by me do not come from any illegal activity referred in the Colombian Criminal Code. Consequently I declare that all my incomes or goods are linked to the normal development of licit activities derived from my occupation)
- Declaro que la información que he suministrado en este formato es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente o en un tiempo menor conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecido la Cámara de Comercio de Bucaramanga (I declare that the information I have provided in this format is truthful and verifiable, and I understand the obligation to update this information in annual basis or in shorter periods of time, according to the procedures established for that purpose by Cámara de Comercio de Bucaramanga.)
- Autorizo para que la Cámara de Comercio de Bucaramanga, verifique antecedentes de las personas relacionadas en este formulario y en los soportes, en la listas vinculantes para Colombia, la lista emitida por la Oficina de Activos Extranjeros del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos de América (lista OFAC) y en aquellas otras listas o bases de datos públicas o privadas donde se relacionen personas presuntamente vinculadas a cualquier actividad (I authorize Cámara de Comercio de Bucaramanga to verify the records of the persons listed in this form and in the supporting documents, in the binding list for Colombia (United Nations list), the list issued by the Office of Foreign Assets of the Department of Treasury of the United States of America (OFAC list) and in other public or private lists or databases of persons allegedly related to money laundering or terrorism financing activities)

FIRMA (Signature)

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento a los ____ días del mes de _____ del año _____, en la ciudad de _____. (As proof of having read, understood and accepted the above, I declare that the information I have provided is fully accurate, thus I sign this document on _____ days of the month of _____ of the year _____ in the city of _____)

Nombre (full name)

Firma del cliente P.NATURAL (signature)

ESPACIO RESERVADO PARA LA CÁMARA DE COMERCIO (To be filled by employees of Cámara de Comercio)

Persona que confirma y verifica la información (person that confirms and verifies the information)	Resultado de la confirmación y verificación preliminar (results of the preliminary confirmation and verification)
Nombre (name)	Formulario totalmente diligenciado (totally filled form?) Si (yes) ☐ No ☐
Fecha y hora de confirmación y verificación de la información (date and time of the confirmation and verification of the information) DD/MM/AAAA	Anexo de TODOS los soportes requeridos (según sea el caso) (were all the support documents provided?) Si (yes) ☐ No ☐
Cargo (position in Company)	
Observaciones de quien confirma y verifica (remarks of the person that confirms and verifies):	

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR ESTE FORMATO (Documents that must be attached to this form)

1. Fotocopia del Registro único tributario RUT o documento equivalente en el lugar de origen (copy of the Tax Register or equivalent document). 2. Fotocopia del documento de identidad o documento equivalente en el lugar de origen (copy of the ID document) . 3. Certificación bancaria con vigencia inferior a 90 días (valid bank certification with less than 90 days of issuance) . 4. Certificación comercial con vigencia inferior a 90 días (commercial certification with less than 90 days of issuance) .

*LA COMPAÑIA se reserva el derecho de solicitar documentos adicionales que le permitan ampliar o confirmar la información entregada por el cliente (The Company reserves its right to request additional documents that will allow to confirm or extend the information provided by the client) .