

**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE
OTROS**



	Fiador ()	Codeudor ()	Beneficiario ()	Tutor ()	Otro ()
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Tipo de Identificación		Numero de Identificación		Vencimiento del ID	
Nacionalidad		Fecha de Nacimiento		País Nacimiento	
Tiempo de residir en el país.		Estado Civil		Sexo	
Profesión		Años de Laborar:		Parentesco:	
País de residencia		Provincia		Cantón	
Distrito		Otras Señas			
Teléfono Habitación		Teléfono Trabajo		Teléfono Móvil	
Fax		Apartado Postal		Email	
PEPS <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Actividad Comercial, Especifique:				

	Fiador ()	Codeudor ()	Beneficiario ()	Tutor ()	Otro ()
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Tipo de Identificación		Numero de Identificación		Vencimiento del ID	
Nacionalidad		Fecha de Nacimiento		País Nacimiento	
Tiempo de residir en el país.		Estado Civil		Sexo	
Profesión		Años de Laborar:		Parentesco:	
País de residencia		Provincia		Cantón	
Distrito		Otras Señas			
Teléfono Habitación		Teléfono Trabajo		Teléfono Móvil	
Fax		Apartado Postal		Email	
PEPS <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Actividad Comercial, Especifique:				

PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA COMECA		
VERIFICACIÓN DE DATOS Y FIRMAS		
Cliente atendido por	Nombre	Firma
Datos verificados por	Nombre	Firma
Fecha		
Observaciones		