

**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE
REPRESENTANTES LEGALES Y AUTORIZADOS**



Deben presentar copia del documento de identificación

REPRESENTANTE LEGAL

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 en la sociedad como Representante Legal			
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:			

REPRESENTANTE LEGAL

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 en la sociedad como Representante Legal			
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		