|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL: | | RAZÓN SOCIAL: | | | |
| **Nro.** | **NOM BRE(S) Y APELLIDO(S)** | **TIPO Y Nro: DOCUMENTO DE IDENTIDAD O RIF** | | **CARGO QUE DESEMPEÑA** | **Estructura De La Junta Directiva** |
| **1** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **2** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **3** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **4** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **5** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **6** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **7** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **8** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **9** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **10** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **Nro.** | **NOMBRE(S) APELLIDO(S) O RAZÓN SOCIAL** | **TIPO Y Nro: DOCUMENTO DE IDENTIDAD O RIF** | | **PORCENTAJE ACCIONARIO (%)** | **Estructura Patrimonial (Accionistas Directos)**  **(El Total Debe Sumar 100%)** |
| **1** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **2** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **3** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **4** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **5** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **6** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **7** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **8** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **9** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **10** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **TOTAL COMPOSICIÓN ACCIONARIA** | | | | **100%** |
| **Nro.** | **NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)** | **TIPO Y Nro: DOCUMENTO DE IDENTIDAD O RIF** | | **CARGO QUE DESEMPEÑA** | **\*Beneficiario Final**  **(llenado obligatorio)** |
| **1** |  | **SELECCIOE** |  |  |
| **2** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **3** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **4** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **5** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **6** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **7** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **8** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **9** |  | **SELECCIONE** |  |  |
| **10** |  | **SELECCIONE** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | | | | | | | | **Accionista**  **PN** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento: SELECCIONE | | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | | | | | | | | **Accionista**  **PN** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento: SELECCIONE | | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | | | | | | | | **Accionista**  **PN** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento: SELECCIONE | | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | | | | | | | | **Accionista**  **PN** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento: SELECCIONE | | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | **Accionista**  **PJ** |
| 1. Nombre o Razón Social: | | (2) Tipo y N ° R.I.F: SELECCIONE - | | | | (3) Sector de la Empresa:  Privada  Pública  Mixta | | | |
| (4) Dirección de Domicilio: | | | | | | | | | (5) Estado: |
| 6) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       / | | 7) Correo Electrónico: | | | | | | | |
| (8) Actividad Económica:  SELECCIONE | | | | | (9) Categoría Especial:  SELECCIONE | | | | |
| (10) Empresas relacionadas: | | | | | (11) Sitio Web: | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| (1)Nombre o Razón Social: | (2) Tipo y N ° R.I.F: SELECCIONE - | | | | | 1. Sector de la Empresa:   Privada  Pública  Mixta | | | | **Accionista**  **PJ** |
| (4) Dirección de Domicilio: | | | | | | | (5) Estado: | | |
| 6) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       / | | 7) Correo Electrónico: | | | | | | | |
| (8) Actividad Económica:  SELECCIONE | | | | | (9) Categoría Especial:  SELECCIONE | | | | |
| (10) Empresas relacionadas: | | | | | (11) Sitio Web: | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| (1)Nombre o Razón Social: | (2) Tipo y N ° R.I.F: SELECCIONE - | | | | | (3) Sector de la Empresa:  Privada  Pública  Mixta | | | | **Accionista**  **PJ** |
| (4) Dirección de Domicilio: | | | | | | | (5) Estado: | | |
| 6) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       / | 7) Correo Electrónico: | | | | | | | | |
| (8) Actividad Económica:  SELECCIONE | | | (9) Categoría Especial:  SELECCIONE | | | | | | |
| (10) Empresas relacionadas: | | | (11) Sitio Web: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre o Razón Social: | (2) Tipo y N ° R.I.F: SELECCIONE - | | | | | 3) Sector de la Empresa:  Privada  Pública  Mixta | | | | **Accionista**  **PJ** |
| (4) Dirección de Domicilio: | | | | | | | | (5) Estado: | |
| 6) País / Fecha de Constitución de la Empresa:       / | 7) Correo Electrónico: | | | | | | | | |
| (8) Actividad Económica:  SELECCIONE | | | | (9) Categoría Especial:  SELECCIONE | | | | | |
| (10) Empresas relacionadas: | | | | (11) Sitio Web: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante.** | | | | | | | **\*Beneficiario Final**  **(llenado obligatorio)** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento:  SELECCIONE | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante.** | | | | | | | **\*Beneficiario Final**  **(llenado obligatorio)** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento:  SELECCIONE | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante.** | | | | | | | **\*Beneficiario Final**  **(llenado obligatorio)** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento:  SELECCIONE | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante.** | | | | | | | **\*Beneficiario Final**  **(llenado obligatorio)** |
| (1) Primer Apellido: | (2) Segundo Apellido: | (3) Apellido de Casada: | | (4) Primer Nombre: | | (5) Segundo Nombre: |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF:  SELECCIONE - | (7) Estado Civil: SELECCIONE | (8) Fecha de Nacimiento:    /  / | | (9) País de Nacimiento:  SELECCIONE | | (10) Nacionalidad: |
| (11) Otra Nacionalidad: | | (12) Genero:  F  M | | (13) Profesión u Oficio: SELECCIONE | | |
| (14) Actividad Económica:  SELECCIONE | | (15) Categoría Especial:  SELECCIONE | | (16) Correo Electrónico: | | |
| (17) Dirección de Domicilio: | | | (18) Estado: | | (19) Teléfono: | |
| (20) Dirección de Empresa: | | | 21) Estado: | | (22) Teléfono: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, ¿Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |
| ¿La Empresa es creada en beneficio de una Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |

Si alguna de las respuestas es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica | | |
|  |  | ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:  SI:  No: | ¿Accionista Directo?  SI:  No: | ¿Accionista indirecto?  SI:  No:  Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:  RIF: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI:  No: | Cargo que desempeña (ó): | | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI:  No: | Nombre del partido: | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI:  No: | Cargo / Nombre de la corporación:  Presidente(a): | País de domicilio: |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI:  No: | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero: | Cargo que desempeña (ó): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, ¿Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |
| ¿La Empresa es creada en beneficio de una Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |

Si alguna de las respuestas es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica | | |
|  |  | ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:  SI:  No: | ¿Accionista Directo?  SI:  No: | ¿Accionista indirecto?  SI:  No:  Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:  RIF: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI:  No: | Cargo que desempeña (ó): | | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI:  No: | Nombre del partido: | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI:  No: | Cargo / Nombre de la corporación:  Presidente(a): | País de domicilio: |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI:  No: | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero: | Cargo que desempeña (ó): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, ¿Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |
| ¿La Empresa es creada en beneficio de una Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |

Si alguna de las respuestas es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica | | |
|  |  | ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:  SI:  No: | ¿Accionista Directo?  SI:  No: | ¿Accionista indirecto?  SI:  No:  Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:  RIF: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI:  No: | Cargo que desempeña (ó): | | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI:  No: | Nombre del partido: | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI:  No: | Cargo / Nombre de la corporación:  Presidente(a): | País de domicilio: |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI:  No: | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero: | Cargo que desempeña (ó): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Con relación a la Persona Jurídica, existe alguna Persona Natural miembro de su Junta Directiva o Administradora, ¿Accionista Directo o Accionista Indirecto que es o fue Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |
| ¿La Empresa es creada en beneficio de una Persona Expuesta Políticamente (PEPs)? | SI: | No: |

Si alguna de las respuestas es afirmativa, por favor completar el siguiente cuestionario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Tipo y Nro. D.I.: | Carácter de la Persona Jurídica | | |
|  |  | ¿Es Miembro de la Junta Directiva o Administradora?:  SI:  No: | ¿Accionista Directo?  SI:  No: | ¿Accionista indirecto?  SI:  No:  Indique la Razón Social o Denominación Social: de la Persona Jurídica a través de la cual se tiene el porcentaje de participación:  RIF: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Es o fue funcionario de Alto Nivel o Importante de Gobierno Nacional o Extranjero? SI:  No: | Cargo que desempeña (ó): | | Persona Expuesta Políticamente(PEP) |
| ¿Es o fue miembro de alto nivel de un partido político nacional o extranjero? SI:  No: | Nombre del partido: | Cargo que desempeña (ó): |
| ¿Es o fue ejecutivo de alto nivel de una corporación propiedad de un gobierno extranjero? SI:  No: | Cargo / Nombre de la corporación:  Presidente(a): | País de domicilio: |
| ¿Es o fue familiar cercano o pertenece al círculo de colaboradores inmediatos (Firma Autorizada) de una PEP? SI:  No: | Vínculo / Nombre del PEP Nacional o Extranjero: | Cargo que desempeña (ó): |

“Yo (Nosotros)      , titular del (de los) Documento(s) de identidad Nro.(s)      , actuando en mi (nuestra) condición de      , respectivamente; de la Persona Jurídica, declaro (amos) bajo de juramento, que son ciertas las informaciones y documentos suministrados durante el llenado o actualización de este formulario y autorizo (amos) a Mercantil Servicios Financieros, C.A.(MSF), a constatar la veracidad de todas las informaciones y documentos aportados; e igualmente, me (nos) obligo (amos) a notificar inmediatamente a MSF cualquier cambio que se produzca en la Composición Accionaria, Junta directiva o Beneficio final”.

En la ciudad de Caracas, a los      de     de     .

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Representante legal: |  |
| Documento de Identidad: |  |
| Firma Representante legal: |  |

Huella

|  |  |
| --- | --- |
| ***INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA FICHA DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA (PERSONA JURÍDICA)*** | |
| **ESTRUCTURA DE LA JUNTA DIRECTIVA** | |
| Nombre(s) y Apellido(s) | Indique los Nombre y Apellidos tal como aparecen reflejados en el documento de identidad (deben mencionarse en orden jerárquico a las personas naturales que ejercen los cargos en la Junta Directiva). |
| **Tipo y Nro. D.I. o RIF:** | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad, o Registro único de Información Fiscal (expedido por el SENIAT)  Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.  Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte |
| Cargo que Desempeña | Cargo que desempeña dentro de la empresa |
| **ESTRUCTURA PATRIMONIAL (ACCIONISTAS DIRECTOS)** | |
| Nombre(s) y Apellidos(s) / Razón Social | En caso de accionista Persona Natural Indicar Nombre y Apellido.  En caso de accionista Persona Jurídica Indicar Nombre o Razón Social. |
| **Tipo y Nro. D.I. o RIF:** | Venezolano o Persona Jurídica: Indique tipo y número de Cédula de Identidad, o Registro único de Información Fiscal (expedido por el SENIAT)  Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.  Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte |
| Composición Accionaria  (El porcentaje total de la composición accionaria debe sumar 100%) | Colocar el % de acciones que posea la persona natural o jurídica, la misma debe sumar 100%. |
| **BENEFICIARIO FINAL (LLENADO OBLIGATORIO)** | |
| Nombre(s) y Apellido(s) | Indique los Nombres y Apellidos tal como aparecen reflejados en el documento de identidad (deben mencionarse en orden jerárquico a las personas naturales en cuyo nombre o beneficio se realiza una transacción, incluyendo las que ejercen el control final sobre la persona jurídica). |
| **Tipo y Nro. D.I. o RIF:** | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad.  Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.  Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte. |
| Cargo que Desempeña | Cargo que desempeña dentro de la empresa. |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA NATURAL** | |
| (1) Primer Apellido | Indique el primer apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (2) Segundo Apellido | Indique el segundo apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (3) Apellido de Casada | Indique el apellido de casada. |
| (4) Primer Nombre | Indique el primer nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (5) Segundo Nombre | Indique el segundo nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad, o Registro único de Información Fiscal (expedido por el SENIAT).  Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.  Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte. |
| (7) Estado Civil | Seleccione su estado civil tal como lo indica el documento de identidad. |
| (8) Fecha de Nacimiento | Indique su Fecha de Nacimiento día, mes y año. |
| (9) País de Nacimiento | Seleccione País de Nacimiento. |
| (10) Nacionalidad | Indique su Nacionalidad. |
| (11) Otra Nacionalidad | En caso de poseer otra nacionalidad indicarla. |
| (12) Genero | Marque con una "X" en el recuadro F= Femenino o M= Masculino. |
| (13) Profesión u oficio | Seleccione su profesión (Abogado, Administrador, Ingeniero, Contador, etc.). |
| (14) Actividad Económica | Seleccione su Actividad Económica |
| (15) Categoría Especial | Seleccione si aplica |
| (16) Correo Electrónico | Indique su correo electrónico. |
| (17) Dirección de domicilio | Indique su dirección de domicilio completa. |
| (18) Estado | Indique Estado de domicilio |
| (19) Teléfono de domicilio | Indique número de teléfono señalando código de área |
| (20) Dirección de empresa | Indique su dirección de domicilio completa.(País, Estado, Municipio, Avenida, calle, casa, edificio, galón, etc.) |
| (21) Estado | Indique Estado de domicilio de la empresa |
| (22) Teléfono de empresa | Indique número de teléfono señalando código de área |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACCIONISTA DIRECTO PERSONA JURIDICA** | |
| (1) Razón Social | Indique la Razón social de la Empresa |
| (2) Tipo y Nro. de Rif | Indique el número de RIF de la Empresa |
| 1. Sector de la Empresa | Marque con una “x” si es Privada, Pública o Mixta |
| (4) Dirección de Domicilio | Indique la dirección de la Empresa, colocando nombre de la Avenida, Calle o Esquina, Urbanización o Sector, Edificio, Local Comercial o Nro. de Galpón de la Empresa, piso del Edificio o del Local, Nro. de Oficina y/o Dpto. de la Empresa municipio y/o la parroquia |
| (5)Estado | Indique Estado de domicilio de la empresa |
| (6) País / Fecha de Constitución de la Empresa | Indique el País y Fecha de constitución de la Empresa |
| (7) Correo Electrónico | Indique su correo electrónico |
| (8) Actividad Económica | Seleccione su Actividad Económica |
| (9) Categoría Especial | Seleccione si aplica |
| (10)Empresas relacionadas | Nombre de la empresa relacionada |
| (11) Sitio Web | Indique dirección URL de sitio Web |
| **Identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) que es(son) propietario(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante (Beneficiario Final “ Es de llenado obligatorio”)** | |
| (1) Primer Apellido | Indique el primer apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (2) Segundo Apellido | Indique el segundo apellido tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (3) Apellido de Casada | Indique el apellido de casada. |
| (4) Primer Nombre | Indique el primer nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (5) Segundo Nombre | Indique el segundo nombre tal como aparece reflejado en el documento de identidad. |
| (6) Tipo y N° D.I. o RIF | Venezolano: Indique tipo y número de Cédula de Identidad, o Registro único de Información Fiscal (expedido por el SENIAT).  Extranjero Residente: Indique su número de Cédula de Identidad.  Extranjero no Residente: Indique su número de Pasaporte. |
| (7) Estado Civil | Seleccione su estado civil tal como lo indica el documento de identidad. |
| (8) Fecha de Nacimiento | Indique su Fecha de Nacimiento día, mes y año. |
| (9) País de Nacimiento | Seleccione País de Nacimiento. |
| (10) Nacionalidad | Indique su Nacionalidad. |
| (11) Otra Nacionalidad | En caso de poseer otra nacionalidad indicarla. |
| (12) Genero | Marque con una "X" en el recuadro F= Femenino o M= Masculino. |
| (13) Profesión u oficio | Seleccione su profesión (Abogado, Administrador, Ingeniero, Contador, etc.). |
| (14) Actividad Económica | Seleccione su Actividad Económica |
| (15) Categoría Especial | Seleccione si aplica |
| (16) Correo Electrónico | Indique su correo electrónico. |
| (17) Dirección de domicilio | Indique su dirección de domicilio completa. |
| (18) Estado | Indique Estado de domicilio |
| (19) Teléfono de domicilio | Indique número de teléfono señalando código de área |
| (20) Dirección de empresa | Indique su dirección de domicilio completa.(País, Estado, Municipio, Avenida, calle, casa, edificio, galón, etc.) |
| (21) Estado | Indique Estado de domicilio de la empresa. |
| (22) Teléfono de empresa | Indique número de teléfono señalando código de área |
| **BENEFICIARIO FINAL** | |
| Se refiere a las personas naturales en cuyo nombre o beneficio se realiza una transacción, incluyendo a las que ejercen el control final sobre una persona jurídica, fideicomiso y otras estructuras jurídicas. **Art. 4.4 de la Providencia Nro.209.**  La(s) persona(s) natural(es) directa(s) o indirecta(s) que posee el control efectivo final sobre una persona jurídica u otra estructura jurídica.   * Accionistas directos: Las personas naturales o jurídicas que independientemente del porcentaje y hasta cubrir el 100%, posean alguna participación directa en el capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta. * Accionistas Indirectos: La (s) persona(s) natural(es) que es (son) propietaria(s) indirectamente o en último término de una participación igual o superior al 5% del capital social de la Persona Jurídica solicitante o titular de la Cuenta. | |
| PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) | |
| Persona natural que es, o fue, figura política de alto nivel, de confianza o afines, o sus familiares más cercanos, o su círculo de colaboradores inmediatos por ocupar cargos como funcionario o funcionaria importante de un órgano Ejecutivo, Legislativo, Judicial o Militar de un gobierno nacional o extranjero. **LOCDOFT Art..4 numeral 19**. | |
| **FIRMANTE** | |
| Autorizado | Representante legal de la empresa |
| **ANEXOS** | |
| En caso que su empresa tenga más de 5 accionistas debe imprimir los anexos a fin de completar la información | |