



## FORMULARIO DE EXCEPCION

### A SER LLENADO POR EL EJECUTIVO

ADMINISTRADOR: \_\_\_\_\_

OFICINA: \_\_\_\_\_

#### INFORMACION BASICA DEL CLIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS/DENOMINACION O RAZON: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

CLIENTE DESDE \_\_\_\_\_

INVERSIONES/OTRAS \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_

RUC \_\_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_\_

FECHA DE EMISION: \_\_\_\_\_

VALIDEZ DEL FORMULARIO **30 DIAS**TIEMPO DE EXCEPCION: **UN AÑO**

### A SER LLENADO POR EL CLIENTE

#### INFORMACION DE LA ACTIVIDAD DEL CLIENTE

Número de años en la actividad/negocio \_\_\_\_\_ Número de establecimientos \_\_\_\_\_ Años en la dirección actual \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ CCI./RUC \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Describa la principal actividad del negocio: \_\_\_\_\_

Enumere y Detalle Nombres y Ocupación de todos los firmantes: \_\_\_\_\_

Enumere y Detalle los Accionistas o Socios de la Empresa: \_\_\_\_\_

Explique sobre la naturaleza de otros ingresos: \_\_\_\_\_

Es el negocio cíclico SI  NO  en caso de afirmativo indique temporadas de mayor movimiento: \_\_\_\_\_

#### CERTIFICACION DEL CLIENTE

"CERTIFICO QUE LA INFORMACION ARRIBA INDICADA ES CORRECTA Y VERDADERA, ENTIENDO QUE ESTA INFORMACION SERA LEIDA/REVISADA POR LAS AUTORIDADES QUIENES LA PODRAN CONSIDERAR PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES IGUALMENTE CERTIFICO Y DECLARO QUE LOS FONDOS ENTREGADOS Y RECIBIDOS DE LA EMPRESA SON LICITOS Y CONSECUENTEMENTE NO PROVIENEN NI SERAN DESTINADOS A NINGUNA ACTIVIDAD TIPIFICADA EN LA LEY DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN, Y ERRADICACION DEL DELITO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DEL FINANCIAMIENTO DE DELITOS. AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA EMPRESA A REALIZAR EL ANALISIS QUE CONSIDERE PERTINENTE E INFORMAR A LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN CASO DE INVESTIGACION Y/O DETERMINACION DE TRANSACCIONES INUSUALES O SOSPECHOSAS".

FIRMA DEL CLIENTE \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CLIENTE  
DENOMINACION O RAZON SOCIAL (SELLO)

### A SER LLENADO POR EL EJECUTIVO

#### HISTORIA TRANSACCIONAL

¿Normalmente cuantas veces a la semana y al mes se presentan transacciones en exceso de los límites? \_\_\_\_\_

Con que frecuencia realiza visitas a su cliente: Mensual \_\_\_\_\_ Trimestral \_\_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_\_ Anual \_\_\_\_\_

Basado en nuestros registros de esta cuenta detallo la siguiente información:

- Saldos Promedios de Inversiones mensuales \_\_\_\_\_ Saldos Promedios de retiros mensuales \_\_\_\_\_

- Monto de transferencias Recibidas \_\_\_\_\_ Monto de transferencias Enviadas \_\_\_\_\_

**PARA EMPRESAS:** Se adjunta Estados Financieros actualizados, presentados al respectivo Organismo de Control.

#### CERTIFICACION Y RECOMENDACIÓN DEL EJECUTIVO

Por la presente certifico que en base a mi investigación razonable, la información antes detallada es correcta y verdadera y que el cliente de la referencia esta dedicado a actividades que legalmente requieren o generan las cantidades de efectivo indicadas.

Basado en la información provista se recomienda la excepción solicitada, sabiendo que la misma es de carácter temporal y será renovada en base a mi requerimiento.

RECOMENDACIÓN ADMINISTRADOR \_\_\_\_\_

NIVEL DE APROBACION \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCION CUMPLIMIENTO \_\_\_\_\_