



# Formulario de Excepción Licitud de Fondos Persona Natural

Oficina: \_\_\_\_\_

## 1. Información del cliente

Nombres completos:		C.I.:
Dirección:		
Profesión/Actividad económica:		
Ciudad:	Teléfono:	

## 2. Perfil transaccional (Sección a ser llenado por el cliente)

Depositos en efectivo (mensual)	Depositos en cheque (mensual)	Transferencias recibidas nacionales o exterior
Monto:	Monto:	Monto:
Es el negocio, cíclico (temporada más alta de ingresos) Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> en caso afirmativo indique los meses de mayor movimiento: _____ y en qué porcentaje aproximado se excedería: _____		
<b>Certificado del cliente</b> "Certifico que la información arriba indicada es correcta y verdadera, entiendo que esta información será leída/revisada por las autoridades quienes la podrán 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 serán destinados a ninguna actividad tipificada en la ley de prevención, detección, y erradicación del delito de lavado de activos y del financiamiento de delitos. autorizo expresamente a la empresa a realizar el análisis que considere pertinente e informar a las autoridades competentes en caso de investigación y/o determinación de transacciones inusuales o sospechosas".		
_____ <b>Firma del cliente</b>		Fecha: _____

## 2. Certificación del Ejecutivo

En base a la información entregada y verificada durante visitas u otros elementos de la relación comercial con la administradora, yo, \_\_\_\_\_ confirmo que conozco al cliente, y que es consistente con la actividad económica reportada. Además, la información detallada en este formulario en lo que respecta a la generación de efectivo es, a mi mejor saber y entender, razonable y coherente con la actividad transaccional del cliente y la utilización de los servicios de la administradora.

\_\_\_\_\_  
**Firma ejecutivo**

\_\_\_\_\_  
**Nivel de aprobación**