



Fecha: _____

Segmento Fondos Segmento Fiduciario

1. Información del cliente

Nombre o razón social:	
RUC: <input type="checkbox"/>	Cl: <input type="checkbox"/> Pasaporte: <input type="checkbox"/> ID Ext: <input type="checkbox"/>
Número :	
Nombre del representante legal:	Identificación:

2. Información transaccional

Perfil transaccional (mensual)

Depositos en efectivo o cheque: <input type="checkbox"/>	Tranferencias: <input type="checkbox"/>
Monto:	Monto:
Su actividad económica genera ingresos cíclicos (temporadas con ingresos más altas) Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo indique la siguiente información:	
Meses con altos ingresos:	
Porcentaje que excederán su perfil transaccional:	
<p>Certifico que: La información provista es correcta y verdadera, entiendo que esta información podrá ser leída/revisada por las autoridades competentes quienes la podrán considerar para todos los efectos legales. Igualmente certifico y declaro que los fondos entregados y recibidos de la empresa son lícitos 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.</p>	
_____	_____
Firma del Cliente o Representante Legal	Ciudad y Fecha

Uso interno ANEFI

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 está 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.

Firma Ejecutivo Anefi

Nivel de aprobación