

**IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE**  
**Actualización de Datos**  
**(RPFI-01A)**

Constituyente       Beneficiario       Constituyente adherente       Otro

Nombres y Apellidos completos del Cliente o Apoderado o Representante \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos completos del Cónyuge \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BÁSICA**

No. de identificación (Pasaporte/Otro) \_\_\_\_\_ RUC \_\_\_\_\_

En caso que no se haya entregado antes o si se ha actualizado, adjuntar copia Cédula / RUC / Pasaporte

Dirección de domicilio:  
 En caso de cambio de dirección, adjuntar una copia de cualquier servicio básico que corresponda a la nueva Dirección

Ciudad \_\_\_\_\_ Cantón \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ Dom. \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_

Cargo que desempeña \_\_\_\_\_

Tiempo de Trabajo \_\_\_\_\_ Funcionario Público  Si  No

Persona Expuesta Políticamente  Si  No

Actividad Económica \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual: \_\_\_\_\_

Otras actividades económicas: \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Egreso Mensual \_\_\_\_\_

Activos		Monto de Transacciones Mensuales	
Pasivos			
Patrimonio			

**Cuentas en el sistema financiero:**

Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Saldo promedio Mensual

**Adjuntar copia de:**

- Cédula de ciudadanía
- Registro Único de Contribuyentes
- Pago actualizado de servicios básicos
- Declaración de Impuesto a la Renta último año
- Declaración Patrimonial Juramentada presentada en la CGE
- Certificado Bancario
- Copia de la Visa o permiso de ingreso al país en caso de requerirlo
- Certificado Bancario

El cliente declara que toda la información proporcionada es veraz, que no está incurso en ninguna prohibición determinada en la Ley de Mercado de Valores u otras leyes; que todos los bienes, cuentas, activos y demás ítems detallados en el presente documento, sus movimientos y demás actividades relacionadas tienen origen y procedencia legítima y no provienen de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas.

Conocedor (a) de las disposiciones de la ley para Reprimir el Lavado de Activos, autorizo expresamente a la Corporación Financiera Nacional a realizar los análisis y verificaciones que considere necesarios, así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales e injustificadas. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la Corporación Financiera Nacional

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CLIENTE**

Para uso exclusivo de la CFN

Revisado por:  
 Firma

Supervisado por:  
 Firma