

COOPERATIVA DE AHORRO, CREDITO Y SERVICIOS MULTIPLES DE EMPRESARIOS Y TRABAJADORES, INC.										
RNC: 430-39219-7			(COOPNECTADOS)			info@coopnectados.com.do				
FORMULARIO CONOZCA SU SOCIO - PERSONA FISICA										
TIPO: Socio ☐ Beneficiario ☐ Empleado ☐ Suplidor ☐ Contratista ☐						Fecha: _____ Dia Mes Años				
TODOS LOS CAMPOS QUE LE APLIQUE SON OBLIGATORIOS										
INFORMACION BASICA PERSONA FISICA										
Nombre (s): _____					Apellido (s): _____					
Tipo de Identificacion: Cedula ☐ Pasaporte ☐ ID Residencia ☐			Numero: _____			Fecha de Vencimiento: _____				
Fecha de Nacimiento: _____ Dia Mes Años			Ciudad de Nacimiento: _____			Nacionalidad: _____			Sexo: ☐ F ☐ M ☐	
Estado Civil: Soltero/a: ☐ Casado/a: ☐ Union Libre: ☐										
Numero de telefono: _____			No. de Celular: _____			Correo Electronico: _____				
Domicilio: Calle: _____ NO.: _____ Sector: _____										
Municipio: _____ Provincia: _____										
INFORMACION ACTIVIDAD ECONOMICA										
Profesion: _____			Ocupacion/ Cargo: _____			Area: _____				
Soy: Empleado Asalariado: ☐ Socio /Propietario: ☐ Jubilado/Pensionado: ☐ Inversionista/Prestamista: ☐ Trabajador Independiente: ☐										
Estudiante: ☐ Ama de Casa: ☐ Otro: ☐ Especifique: _____										
Si labora en una institucion, indicar el nombre: _____								Desde Cuando: _____		
Numero de telefono: _____			Correo Institucional: _____					D M A		
INFORMACION FINANCIERA										
El monto de sus ingresos por la actividad economica principal es de: RD\$										
Menos de RD\$ 20,000.:		Entre RD\$20,000. a RD\$ 50,000.:		Entre RD\$ 50,001. a RD\$ 100,000.:		Mas de RD\$ 250,001.:				
Otros ingresos promedios mensual RD\$ _____ Describa la Actividad Economica de Otros Ingresos: _____										
PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP's)										
Tiene usted un cargo politico o en la administracion publica, o ha ocupado uno, en los ultimos tres (3) años?								SI ☐ No. ☐		
Si su respuesta es SI, a la pregunta anterior, completar las siguientes preguntas:										
Especifique Cargo: _____			Indique Nombre de la Institucion: _____							
Ha manejado o maneja recursos publicos durante los ultimos tres años?			☐ Si ☐ No		Si su respuesta es SI, Es: _____					
Ha poseido o posee algun grado de poder publico durante los ultimos 3 años?			☐ Si ☐ No		Si su respuesta es SI, Especifique: _____					
Ha poseido o posee algun grado de poder publico durante los ultimos 3 años?			☐ Si ☐ No		Si su respuesta es SI, Es: _____					
Es afirmativa alguna de las preguntas anteriores para su Conyuge, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, nueras o yernos?								☐ Si ☐ No.		
Si la respuesta a la pregunta anterior es SI, favor indicar el o los nombres: _____										
Cargo que ocupan o ocupaba el o los funcionarios o ex funcionarios? _____										
Nombre de la institucion (es): _____										
DECLARACION DE VERACIDAD Y AUTORIZACION DE VERIFICACION Y CONSULTA DE LA INFORMACION SUMINISTRADA										
Declaro bajo la fe del juramento y bajo pena de perjuicio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda informacion proporcionada en este formulario es verdadera y completa. Ademas, autorizo a COOPNECTADOS expresa e irrevocablemente a que verifique y consulte toda informacion proporcionada en este formulario en cuantas bases de datos, centros de informacion crediticia, o cualquier otra institucion Si lo considera necesario, bajo el amparo de la Ley No. 172-13 del 15 de diciembre del 2013, sobre la Proteccion de Datos de Caracter Personal, y cualquier otra legislacion aplicable. Asimismo, autorizo a COOPNECTADOS a suministrar informacion necesaria y requerida por las autoridades correspondientes para el cumplimiento de la Ley No. 155-17 Contra Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, en virtud de los articulos 56 y 57 de la misma. Ademas, COOPNECTADOS se reserva el derecho de solicitar informacion y documentos adicionales para dar cumplimiento a las normas de prevencion de lavado de activos de las que sea sujeto obligado.										

Firma (como lo hizo en su documento de identidad)

Fecha: _____
(Dia/mes/año)