

Fecha:

Lugar:

DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN, EMPRESA, ORGANIZACIÓN, ETC			
Nombre o Razón Social:			
RUC/CIF/EIN o Similares (Número Fiscal):			
Fecha de Constitución			
Domicilio Legal:			
Nº de Teléfono y/o Celular:			
Correo Electrónico:			
DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL			
Apellidos y Nombres:			
Nacionalidad:			
Nº de Documento de Identificación:			
Domicilio:			
CONTACTO			
Apellidos y Nombres:			
Nº de Documento de Identificación:			
Nº de Teléfono y/o Celular:			
Correo Electrónico:			
MIEMBROS DEL DIRECTORIO /ACCIONISTAS Y/O SOCIOS			
Apellidos y Nombres	Nº de Documento de Identificación	Nacionalidad	Cargo* (opcional)



ESPECIFIQUE EL PRODUCTO FINANCIERO EN EL CUAL ESTÁ INTERESADO

DECLARACIÓN

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica, confiable y actualizada en todos los aspectos; además, me comprometo a mantener informada a International Bankers Financial Group, de cualquier cambio que pueda surgir en el futuro a fin de que la información que reposa en sus expedientes permanezca debidamente actualizada.

AUTORIZACIÓN

De manera libre, voluntaria e irrevocable autorizo a International Bankers Financial Group para que, a través de los medios que considere pertinentes, verifique los datos proporcionados en el presente formulario. De la misma forma, autorizo para que acceda a cuanta información sea necesaria, con la finalidad de que, el producto solicitado se efectúe final y efectivamente; asimismo, me comprometo a proporcionar la información o documentos, físicos o digitales, que se requieran en el respectivo procedimiento.

Firma del Recurrente:

Nombre:

N° de Identificación:

Cargo: