

Fecha:

Lugar:

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



**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:**