

Número de Caso:

Número o Código de Cliente:

--	--

ANEXO DE OTROS FIRMANTES

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Número único de expediente:	CIF:
Tipo Producto:	No. Producto:
Nombre o Razón Social:	

2. DATOS PERSONALES DEL OTRO FIRMANTE

Relación con el titular del producto o servicio:	Otra (especifique):		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	País de nacimiento:	Departamento de nacimiento:	Municipio de nacimiento:
Nacionalidad:	Otra nacionalidad:		
Condición Migratoria	Residente Temporal ☐ Residente Permanente ☐ Turista o visitante ☐ Cuenta con permiso de trabajo ☐ Permiso consular o similar ☐		
Sexo:	Estado civil:	Profesión u oficio:	
M ☐ F ☐			
Tipo de documento de identificación:	Número:	Lugar de emisión del documento (en caso de pasaporte indicar país):	
	País:	Departamento:	Municipio:
Número de Identificación Tributaria (NIT):	Teléfono (Línea fija):	Celular / Móvil:	Correo electrónico / e-mail:
Dirección de residencia completa: (Calle o avenida, número de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)			

Zona:	Departamento:	Municipio:	País:
Es Persona Expuesta Políticamente (PEP*):	SI ☐ NO ☐		
Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP*):	SI ☐ NO ☐		
Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP*):	SI ☐ NO ☐		

*Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo de Personas Expuestas Políticamente (PEP).

Declaración FATCA

1. ¿Nació usted en Estados Unidos?	SI ☐ NO ☐	5. ¿Transfiere usted dinero a Estados Unidos por lo menos 2 veces al año?	SI ☐ NO ☐
2. ¿Reside UD. Legalmente en EE.UU? (GREEN CARD)	SI ☐ NO ☐	6. ¿Tiene usted algún código postal en Estados Unidos?	SI ☐ NO ☐
3. ¿Paga impuestos usted en Estados Unidos?	SI ☐ NO ☐	7. ¿Tiene usted algún número telefónico principal en Estados Unidos?	SI ☐ NO ☐
4. ¿Ha usted, jurídicamente hablando, otorgado algún poder a una persona que tenga domicilio en Estados Unidos?	SI ☐ NO ☐		

Si contesta de forma positiva a cualquiera de las primeras 3 preguntas deberá llenar formulario W9; si fuera positiva la respuesta a la pregunta 4 a la 7 deberá llenar un formulario W8
Nota: en el caso que el cliente responda "SI" a todas o a algunas preguntas, el formulario a utilizar será el W9.

El presente anexo debe ser aplicado para cada persona que figure como firmante en el producto

Firma del otro firmante o tarjetahabiente adicional del producto o servicio

Para uso exclusivo de la entidad

Firma del solicitante o representante legal de la entidad solicitante

Firma y código del empleado que asistió en consignar la información

Firma y código del empleado que verifica la información

Firma y código de quién autoriza la operación