



Caso
Cliente

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS CORPORATIVO ANUAL

DATOS PERSONALES DEL CLIENTE

Fecha 20/12/2022

Lugar (país) Departamento Municipio

Primer Apellido Segundo Apellido Apellido de casada

Nombres

Dirección Particular Colonia Zona

Departamento Municipio País

Condición Migratoria:

Residente Temporal Residente Permanente Persona en tránsito
Turista o Visitante Permiso de trabajo Permiso consular o similar
Nacionalizado/Naturalizado Otra (especifique): _____

Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento Departamento Municipio

Nacionalidad Otra nacionalidad Estado civil Género M F

Tipo de Identificación Número Emitida en (país)

NIT Profesión u oficio

E-mail Teléfono Celular

¿Cuál es el motivo de la relación de negocios?
 Especifique

PEP'S son personas que desempeñan o hayan desempeñado un cargo público relevante en Guatemala, los dirigentes de partidos políticos, los jefes y ministros de estado de gobiernos extranjeros. También se consideran PEP'S a los padres, hermanos, cónyuges e hijos las mismas.
CPE La persona individual o jurídica, nacional o extranjera, que sin importar la modalidad de la adquisición pública, provea o venda bienes, suministros, obras, servicios o arrendamientos al Estado o a cualquiera de las entidades, instituciones o sujetos indicados en el artículo 1 de la Ley de Contrataciones del Estado, por valor que exceda a novecientos mil quetzales (Q900,000.00), en uno o varios contratos, no importando la modalidad de adquisición pública.

¿Es una persona expuesta políticamente PEP? SI NO
¿El cliente tiene parentesco a una PEP? SI NO
¿Es asociado cercano de una PEP? SI NO
¿Es contratista o Proveedor del Estado (CPE)? SI NO



Caso
Cliente

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS CORPORATIVO ANUAL

INFORMACIÓN ECONÓMICA DEL CLIENTE

Fuente de Ingresos: Relación de Dependencia Negocio Propio Otros

INFORMACIÓN LABORAL

En donde desarrolla su Relación de Dependencia, Sector: Público Privado

Nombre del Empleador

Puesto que desempeña Teléfono de Trabajo

Dirección completa del Trabajo Zona

Departamento Municipio País

Actividad económica

En

Monto Mensual aproximado de los ingresos Moneda

INFORMACIÓN DE NEGOCIO

Nombre del negocio

Patente No. Folio Libro Expediente No.

Dirección del Negocio Zona

Departamento Municipio País

Fecha de Inscripción del negocio Nit del negocio Teléfono

Objeto de la Empresa

Actividad económica

En

Monto Mensual aproximado de los ingresos Moneda

OTRAS FUENTES DE INGRESO

Actividades Profesionales Manutención

Rentas Jubilación

Otras fuentes de Ingreso

Monto mensual aproximado de los Ingresos Moneda

Monto Total de Ingresos en Quetzales

Funcionario que Autoriza la Gestión

Firma del Cliente

Nombre de la Agencia

Nombre del Colaborador

Código de Agencia

Número Corporativo