



Caso

Código Cliente

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS CORPORATIVO
DATOS DE LA ENTIDAD

Lugar y Fecha

Nombre, razón social o denominación Nombre Comercial

Actividad Económica

Nit Página Web

Modificaciones a la escritura pública de constitución de sociedad o entidad (detallar aparte):

Resgistro No. Fecha de registro

Notario de escritura

Patente de Sociedad No. Folio Libro No. Expediente

Patente de Empresa No. Folio Libro No. Expediente

Dirección de correspondencia Zona

Colonia Departamento Municipio Teléfono

Cuenta con accionistas, socios o asociados con el 10% o más de acciones bajo su control

Dentro de los accionistas, socios o asociados con el 10% o mas de participación, alguno es extranjero SI NO

Número de subsidiarias, agencias, oficinas, etc. No. De empleados que laboran

¿Es contratista o Proveedor del Estado (CPE)? SI NO

Tipo de moneda de ingresos Quetzales USD(dólares) Euros Otras (Especifique):

Tipo de moneda de egresos Quetzales USD(dólares) Euros Otras (Especifique):

Total ingresos mensuales aproximados del solicitante provenientes de las fuentes de ingresos declaradas:	Total egresos mensuales aproximados del solicitante de acuerdo a las fuentes de ingresos declaradas:
--	--

Rango de los ingresos en quetzales:	Rango de los egresos en quetzales:
0.01 - 25,000.00 <input type="checkbox"/>	0.01 - 25,000.00 <input type="checkbox"/>
25,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/>	25,000.01 - 100,000.00 <input type="checkbox"/>
100,000.01 - 400,000.00 <input type="checkbox"/>	100,000.01 - 400,000.00 <input type="checkbox"/>
400,000.01 - 700,000.00 <input type="checkbox"/>	400,000.01 - 700,000.00 <input type="checkbox"/>
700,000.00 - 1,000,000.00 <input type="checkbox"/>	700,000.00 - 1,000,000.00 <input type="checkbox"/>
1,000,000.01 - hasta (indicar monto) (2)	1,000,000.01 - hasta (indicar monto) (2)

Funcionario que Autoriza la Gestión

Firma Cliente

Nombre de la Agencia

Nombre del Colaborador

Código de Agencia

Número de Corporativo



Caso	
Código cliente	
Fecha	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Representante Legal

Dirección Particular

Zona

Colonia

Departamento

Municipio

Condición Migratoria

Residente Temporal

Residente Permanente

Persona en Tránsito

Turista o Visitante

Permiso de trabajo

Permiso consular o similar

Otra (especifique)

Fecha de Nacimiento

Nacionalidad

Otra Nacionalidad

Estado Civil

NIT

Tipo de Identificación

Número

Departamento

Municipio

País

Profesión u oficio

E-Mail

Teléfono Fijo

Móvil

ACTA NOTARIAL DE NOMBRAMIENTO

No. De inscripción

Fecha Inicial

Fecha Final

¿Actúa como mandatario?

SI

NO

Si la respuesta es si llenar lo siguiente:

Nombre del registro

Número

Folio

Libro

INFORMACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

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 gobierno extranjeros. También se consideran PEP'S a los padres, hermanos, cónyuge e hijos de las mismas

¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)?

SI

NO

¿Es padre, madre, hermano(a), cónyuge, hijo(a) a una PEP?

SI

NO

¿Es asociado cercano de una PEP?

SI

NO

Funcionario que Autoriza la Gestión

Firma Cliente

Nombre de la Agencia

Nombre del Colaborador

Código de Agencia

Número de Corporativo