

# CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN CLIENTE PERSONA JURÍDICA (Formulario 20170)



(Escribir en letra imprenta)

## Datos principales

Razón Social ..... Sucursal de la empresa SI  NO

Nombre Comercial (Opcional) ..... Sucursal de la empresa Nombre .....

Teléfono de la empresa ..... Sucursal de la empresa Dirección .....

Referencias comerciales / proveedores y clientes ..... Autorización de actualización de datos

De forma expresa se Solicita y Autoriza al Banco de Crédito de Bolivia S.A., solicitar información pertinente a nuestra documentación societaria y/o de nuestros representantes legales, que hubiera sido presentada ante otras entidades del Grupo Financiero "Grupo Crédito Bolivia". De igual forma se autoriza que, en caso de solicitarse la apertura de otras cuentas o productos financieros en las empresas del mismo grupo financiero, el Banco de Crédito de Bolivia S.A. podrá entregar copias de toda documentación que le fuera presentada para el respaldo de nuestras cuentas.

Acepto  No Acepto

## Información de personas (Socio/Accionista y Representante Legal) (1)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4
Nombre y Apellido o Razón Social				
Fecha de nacimiento / Constitución				
Lugar de nacimiento / Constitución				
Documento de identidad (2)				
Lugar de emisión				
Nacionalidad				
Teléfono				
Domicilio				
Profesión u ocupación / Actividad económica				
Tipo de Relación	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Socio / Accionista <input type="checkbox"/> Representante Legal
% de participación				
Residente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PEP (3)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PEP Cargo				
PEP Entidad				
PEP periodo				
Funcionario público (4)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(1) Se debe llenar todos los datos requeridos de las siguientes personas:

- (a) Todos los socios/accionistas de la empresa que de manera individual tengan el 25% o más de participación
- (b) En caso de que un socio/accionista sea una persona jurídica se debe declarar también a sus propios socios o accionistas que tengan el 25% o mas de participación
- (c) Todos los socios/accionistas de nacionalidad estadounidense (US Person) de la empresa que de manera individual tengan el 10% o más de participación
- (d) Representantes Legales\*En caso de que deba llenar datos de mas de 4 personas, puede usar el documento Anexo Formulario 20170 las veces que sea necesario para llenar los datos de las personas adicionales.
- (e) En caso de que se deba llenar datos de 5 o mas personas, usar el documento **Anexo Formulario 20170** las veces que sea necesario para llenar los datos de las personas adicionales (a partir de la 5ta persona)

(2) CI / CE / PAS / NIT

(3) PEP SI/NO : ¿Usted desempeña o ha desempeñado algún cargo público jerárquico, en el territorio nacional o en un país extranjero?Funcionarios que ocupan o han ocupado cargos directivos y ejecutivos en el sector público y toman las decisiones respecto a la administración de recursos.

(4) ¿Usted desempeña o ha desempeñado algún cargo como funcionario público en alguna Institución, Empresa o algún Órgano del Estado Boliviano?

Lugar ..... Fecha ..... / ..... / .....

## Registro de Firmas

Sólo deben firmar representantes legales que tengan poderes para abrir y/o manejar cuentas.

**La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de mi total responsabilidad**

Firma

Nombres y Apellidos

---

Firma

Nombres y Apellidos

---

Firma

Nombres y Apellidos

---

Firma

Nombres y Apellidos

---

## Para uso exclusivo del Banco

Recepción de Documentos	Fiscalización	Poderes	Firmas

Firma y sello

Firma y sello

Firma y sello

Firma y sello