



SEGUROS EL ROBLE, S.A.

REGISTRO DE PERSONA JURÍDICA

Fecha de la contratación del producto o servicio:			
Lugar de la contratación, (País, Departamento y Municipio):			
Nombre comercial o denominación:			
Razón social:			
Fecha de constitución:			
Nacionalidad:			
Actividad económica principal:			
NIT:			
Números de teléfonos:			
Correo electrónico:			
Dirección particular, detalle:			
Zona:			
Municipio:			
Departamento:			
País:			
Información del representante legal:			
Nombres:			
Otros nombres:			
Apellidos:			
Apellido de casada:			
Profesión u oficio:			
Nacionalidad:			
Condición migratoria del extranjero (Residente permanente o temporal, turista o visitante, con permiso de trabajo, es una persona en tránsito, posee permiso consular o similar), especificar:			
Tipo de documento de identificación:			
Número de documento de identificación:			
NIT:			
¿El solicitante actúa en nombre propio?	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta es negativa, indicar en nombre de quién actúa.			
¿Es un persona expuesta políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Tiene parentesco con una persona expuesta políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Es asociado cercano a una persona expuesta políticamente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Monto mensual aproximado de sus ingresos Q:			
Fuente de sus ingresos:			
Nombre del PEP:			
Puesto que desempeña:			
Institución en donde lo desempeña:			
Adjuntar:			
Fotocopia del DPI o pasaporte del representante legal.			
Fotocopia de patentes de la Entidad.			
Fotocopia de la inscripción del representante legal, en el registro mercantil.			
Fotocopia de una factura, ya sea de luz o de agua, que registre la dirección de la Entidad solicitante.			