

1.1. DATOS GENERALES

Relación: Representante Legal Otro. Especifique: _____ Sexo: F M

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Número de Identificación: _____ Tipo Identificación: Cédula Pasaporte Cédula Residencia
 Otro Especifique: _____ Fecha de Caducidad: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Nacionalidad: _____ Posee doble nacionalidad: No Sí ¿Cuál?: _____

Fecha de nacimiento: Día: ____ / Mes: ____ / Año: ____ País de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Estado Civil: Soltero Casado Separado Viudo Divorciado Unión Libre Correo Electrónico: _____

Tel. Residencia: _____ Tel. Celular: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

Domicilio Permanente: _____ País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta (Otras Señas): _____

Manifiesta desempeñar o haber desempeñado alguno de los cargos descritos a continuación, que impliquen funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero SI NO

1.2. DATOS GENERALES

Relación: Representante Legal Otro. Especifique: _____ Sexo: F M

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Número de Identificación: _____ Tipo Identificación: Cédula Pasaporte Cédula Residencia
 Otro Especifique: _____ Fecha de Caducidad: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Nacionalidad: _____ Posee doble nacionalidad: No Sí ¿Cuál?: _____

Fecha de nacimiento: Día: ____ / Mes: ____ / Año: ____ País de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Estado Civil: Soltero Casado Separado Viudo Divorciado Unión Libre Correo Electrónico: _____

Tel. Residencia: _____ Tel. Celular: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

Domicilio Permanente: _____ País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta (Otras Señas): _____

Manifiesta desempeñar o haber desempeñado alguno de los cargos descritos a continuación, que impliquen funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero SI NO

1.3. DATOS GENERALES

Relación: Representante Legal Otro. Especifique: _____ Sexo: F M

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____ Nombre: _____

Número de Identificación: _____ Tipo Identificación: Cédula Pasaporte Cédula Residencia
 Otro Especifique: _____ Fecha de Caducidad: Día ____ / Mes ____ / Año ____

Nacionalidad: _____ Posee doble nacionalidad: No Sí ¿Cuál?: _____

Fecha de nacimiento: Día: ____ / Mes: ____ / Año: ____ País de Nacimiento: _____ Profesión: _____

Estado Civil: Soltero Casado Separado Viudo Divorciado Unión Libre Correo Electrónico: _____

Tel. Residencia: _____ Tel. Celular: _____ Fax: _____ Apdo. Postal: _____

Domicilio Permanente: _____ País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____

Distrito: _____ Dirección exacta (Otras Señas): _____

Manifiesta desempeñar o haber desempeñado alguno de los cargos descritos a continuación, que impliquen funciones públicas destacadas en el país o en el extranjero SI NO

2. FIRMAS

Firma del Cliente

Fecha

Nombre y Firma del Asesor