|  |
| --- |
| Lugar y Fecha: *Ciudad* *,* *dd/mm/aaaa* |
| **I.** **DATOS** **DEL** **DEUDOR** |
| Razón social/nombre de la empresa:*Debe* *coincidir* *con* *los* *datos* *generales* *de* *la* *SUPERCIAS* *y* *el* *RUC.* | RUC:*Se* *verifica* *con* *el* *RUC* *(SRI).* |
| País de Constitución / Nacionalidad:*Se* *verifica* *con* *el* *RUC* *(SRI).* | Fecha de constitución (dd/mm/aaaa\*)\**Debe* *coincidir* *con* *la* *fecha* *establecida* *en* *el* *RUC.* |
| **DIRECCIONES** |
| Dirección Administrativa:*Debe* *constar* *la* *información* *de* *la* *planilla* *de* *servicios* *básicos* *y* *RUC.* | Provincia: | Cantón: | Parroquia: |
| **II.** **DATOS** **DEL** **REPRESENTANTE** **LEGAL** |
| Apellidos y Nombres:*Debe* *constar* *la* *persona* *registrada* *en* *la* *SUPERCIAS* *y* *el* *nombramiento* *adjunto* *y* *vigente.* |
| Cédula de Ciudadanía / Cédula de Identidad / Pasaporte No. | Nacionalidad\*: | Fecha de Nacimiento\* :*(dd/mm/aa)* |
| Dirección domicilio: *Debe* *constar* *la* *información* *de* *la* *planilla* *de* *servicios* *básicos* *y**RUC.* | Provincia: | Cantón: | Parroquia: | Dirección:*(Indicar* *avenidas* *calles,* *villa/solar).* |
| ¿Residencia fiscal diferente a Ecuador? | Si No | ☐☐ |  | Detalle el País de Residencia Fiscal: Número de identificación de contribuyente del exterior: |
| Políticamente expuesto (PEP): | SiNo | ☐☐ |  | En caso de ser PEP, describir la Institución y el cargo desempeñado:Institución: Cargo:  |
| **III.** **DATOS** **DEL** **CÓNYUGE** **REPRESENTANTE** **LEGAL** **(En** **caso** **de** **aplicar)** |
| Apellidos y Nombres: |
| Cédula de Ciudadanía / Cédula de Identidad / Pasaporte No. | Nacionalidad\*: |
| **IV.** **ESTRUCTURA** **ACCIONARIA***Incluir* *a* *todos* *los* *accionistas* *con* *participación* *accionaria,* *acorde* *a* *lo* *registrado* *en* *el* *Portal* *de* *Información* *de* *la* *SUPERCIAS* *(Sector* *Societario* *y* *Mercado* *de* *Valores).* |
| Nombres completos (Accionistas o Socios o Figura que aplique al caso)) | Cédula de Ciudadanía / Cédula de Identidad / Pasaporte No./RUC | Código Dactilar (Aplica solo para Persona Natural) | Detalle de Relación | Capital Invertido (USD) | %Participa ción Accionari a | Nacionali dad | Sex o (F/M) | Dirección domiciliaria (País, provincia, Cantón, sector) y número de teléfono verificable | Ejerce Cargo público Nivel Jerárquico Superior o Cargo de libre Elección Popular | Datos del Cónyuge (En caso de accionista Persona Natural) |
| Sexo | No Identificación yCódigo Dactilar | Nombres y Apellidos Completos | Nacionalid ad |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐ Cargo e institución: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo einstitución: |  |  |  |  |
| **Consideraciones:***-En* *caso* *de* *que* *el* *deudor* *mantenga* *otras* *figuras* *legales* *tales* *como:* *cooperativas* *no* *financieras,* *asociaciones,* *fundaciones,* *federaciones,* *comunidades,* *corporaciones,* *entre* *otras,* *establecidas* *bajo* *las* *normas* *del* *Código* *Civil* *y* *que* *se* *encuentren* *legalmente* *reconocidas* *por* *la* *instancia* *competente,* *se* *debe* *contar* *con* *información* *de* *los* *propietarios* *o* *la* *figura* *que* *aplique* *de* *acuerdo* *al* *caso.* *En* *el* *campo* *“Detalle* *de* *Relación”* *especificar* *el* *cargo* *que* *ostenta* *la* *persona* *natural* *especificada.**-En* *caso* *de* *accionistas* *(sociedades* *o* *fideicomisos)* *domiciliados* *en* *el* *extranjero,* *se* *deberá* *además* *registrar* *a* *las* *personas* *naturales* *propietarias* *de* *las* *acciones* *o* *participaciones* *junto* *con* *el* *porcentaje* *que* *mantienen* *en* *el* *capital* *de* *la* *compañía.* *En* *el* *campo* *“Detalle* *de* *Relación”* *especificar* *de* *quien* *es* *socio* *o* *accionistas* *la* *persona* *jurídica* *o* *persona* *natural* *identificada,* *por* *ejemplo:* *Accionista* *de* *la* *compañía* *ABC* *S.A.* |

|  |
| --- |
| **V.** **PRINCIPALES** **DIRECTIVOS/** **ADMINISTRADORES***(En* *caso* *de* *que* *el* *deudor* *mantenga* *otra* *figura* *legal,* *establecida* *bajo* *las* *normas* *del* *Código* *Civil* *y* *que* *se* *encuentre* *legalmente* *reconocida* *por* *la* *instancia* *competente,* *también* *deberá* *incluir* *información* *de* *los* *directivos* *o* *figura* *que* *aplique* *al* *caso.)* |
| Nombres Completos | Cargo/Administradores | Cédula de Ciudadanía / Cédula de Identidad /Pasaporte No. | Antigüedad años | Nacionalidad | Ejerce Cargo público Nivel Jerárquico Superior o Cargo de libre Elección Popular | ¿Es representante Legal? |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |
|  |  |  |  |  | Sí ☐ No☐Cargo e institución: | Sí ☐ | No ☐ |

**DECLARACIONES**

1. *Queda* *entendido* *que* *la* *CORPORACIÓN* *FINANCIERA* *NACIONAL* *B.P.,* *también* *se* *podrá* *denominar* *en* *esta* *solicitud,* *la* *Corporación* *o* *CFN* *B.P.*
2. **Declaro** **(amos)** **bajo** **la** **gravedad** **de** **juramento***,* *que* *los* *datos* *asentados* *en* *mi* *(nuestro)* *formulario* *son* *correctos,* *reconociendo* *que* *la* *CFN* *B.P* *tiene* *el* *derecho* *y* *está* *plenamente* *facultada* *a* *comprobar* *la* *identidad* *del* *solicitante,* *a* *través* *de* *fuentes* *internas* *y* *externas;* *la* *veracidad* *y* *autenticidad* *de* *los* *datos* *que* *hubiese* *proporcionado;* *y,* *a* *cumplir* *con* *todas* *las* *normas* *y* *formalidades* *que* *establecen* *las* *leyes* *y* *reglamentos* *para* *el* *otorgamiento* *de* *los* *créditos.* *Igualmente* *ratifico* *y* *declaro* *que* *los* *fondos* *entregados* *y* *recibidos* *por* *la* *institución* *tienen* *origen* *y* *destino* *lícito* *permitidos* *por* *las* *leyes* *de* *la* *República* *del* *Ecuador.* *Así* *mismo,* *autorizo* *(amos)* *a* *la* *CFN* *B.P.* *para* *que* *a* *través* *de* *mecanismos* *que* *dispone* *la* *entidad,* *gestione* *las* *debidas* *diligencias* *necesarias,* *para* *comprobar* *la* *veracidad* *de* *los* *datos* *y* *realizar* *el* *análisis* *que* *considere* *conveniente* *e* *informar* *documentadamente* *a* *las* *autoridades* *competentes,* *en* *caso* *de* *investigación* *o* *determinación* *de* *transacciones* *y* *coincidencias* *o* *comportamiento* *inusuales* *y/o* *injustificados,* *en* *concordancia* *con* *el* *Reglamento* *a* *la* *Ley* *Orgánica* *de* *Prevención,* *Detección* *y* *Combate* *del* *delito* *de* *Lavado* *de* *Activos* *y* *de* *la* *Financiación* *de* *otros* *Delitos* *y* *a* *la* *Norma* *de* *Control* *para* *la* *Administración* *del* *Riesgo* *de* *Lavado* *de* *Activos* *y* *Financiamiento* *de* *Delitos,* *como* *el* *Terrorismo* *(ARLAFDT)* *(Resolución* *Nro.* *SB-2020-0550),* *Título* *IX.-* *De* *la* *Gestión* *y* *Administración* *de* *Riesgos,* *Libro* *I.-* *Normas* *De* *Control* *Para* *Las* *Entidades* *De* *Los* *Sectores* *Financieros* *Público* *Y* *Privado.*
3. *Además* *Declaro* *(amos)* *bajo* *gravedad* *de* *juramento* *que:* ***(Sí*** ☐ ***No***☐***)*** *mantengo* *(nemos)* *relación* *por* *gestión* *con* *la* *Corporación* *Financiera* *Nacional* *B.P.* *Además* *de* *conformidad* *con* *lo* *estipulado* *en* *el* *artículo* *216,* *numerales* *3,* *4,* *5,* *6* *y* *7* *del* *Código* *Orgánico* *Monetario* *y* *Financiero,* *declaro* *(amos)* *que* *no* *mantengo* *(nemos)* *vinculación* *con* *personas* *jurídicas* *en* *las* *cuales* *los* *administradores* *y* *servidores* *que* *aprueban* *operaciones* *de* *crédito* *tengan* *participación* *accionaria,* *directa* *o* *indirectamente* *más* *del* *3%* *del* *capital* *de* *dichas* *sociedades;* *con* *los* *cónyuges,* *los* *convivientes* *o* *los* *parientes* *dentro* *del* *segundo* *grado* *de* *consanguinidad* *y* *los* *parientes* *hasta* *el* *primer* *grado* *de* *afinidad* *de* *los* *administradores* *de* *la* *Corporación* *Financiera* *Nacional* *B.P.;* *con* *los* *parientes* *en* *tercer* *y* *cuarto* *grado* *de* *consanguinidad* *y* *los* *parientes* *del* *segundo* *grado* *de* *afinidad* *de* *los* *administradores* *de* *la* *Corporación* *Financiera* *Nacional* *B.P.;* *así* *como* *tampoco* *mantengo* *(emos)* *relación* *por* *segundo* *grado* *de* *consanguinidad* *o* *primero* *de* *afinidad* *con* *funcionarios* *de* *la* *Corporación* *Financiera* *Nacional* *B.P.* *que* *aprueben* *las* *operaciones* *de* *crédito;* *ni* *con*

personas jurídicas en las que los cónyuges, los convivientes, los parientes dentro del segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad de los administradores o de los funcionarios que aprueban operaciones de crédito de la Corporación Financiera Nacional B.P., posean estos acciones por un 3% o más del capital de dichas sociedades.

Así como **(Sí** ☐ **No**☐**)** mantengo(mos) vinculación con sociedades o grupos económicos; y/o personas naturales hasta el segundo grado de consanguinidad y/o primero de afinidad, que hayan obtenido un crédito pendiente de pago con la

☐

Corporación Financiera Nacional B.P. y de **(Sí**

Políticamente).

***No***☐***)*** *encontrarme* *(nos)* *en* *calidad* *PEP* *(Persona* *Expuesta*

1. *Además* *Declaro* *(amos)* *bajo* *gravedad* *de* *juramento* *que:* ***(Sí*** ***No***☐***)*** *los* *administradores,* *socios/accionistas* *de* *la*

☐

compañías, detallados en el presente formulario, no son autoridades elegidas por decisión popular, así como tampoco ocupan puestos de nivel jerárquico superior en instituciones públicas.

1. *Auto-certificación* *de* *la* *residencia* *fiscal.*

Autorizo a Corporación Financiera Nacional B.P. a proporcionar, directa o indirectamente, la información contenida en este formulario y/o una copia de este formulario a cualquier autoridad fiscal pertinente o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control similar para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales cualquier información adicional que pudiese poseer Corporación Financiera Nacional B.P. y que es pertinente para mi calificación para cualquier beneficio reclamado con base en esta certificación.

Acepto que la información contenida en este formulario se notifique a las autoridades fiscales pertinentes, y que estas autoridades proporcionen esta información a cualquier otro país en el cual sea residente para fines fiscales.

Me comprometo a avisar inmediatamente a Corporación Financiera Nacional B.P. sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a Corporación Financiera Nacional B.P un formulario actualizado y apropiado de Certificación de Residencia Fiscal en un plazo de 30 días a partir de la fecha del cambio en las circunstancias fiscales.

1. *Acuerdo* *(amos)* *que* *tengo* *(emos)* *una* *obligación* *continua* *de* *enmendar* *y/o* *suplir* *la* *información* *proporcionada* *en* *esta* *solicitud,* *si* *alguno* *de* *los* *hechos* *esenciales* *que* *he* *(mos)* *expuesto* *aquí* *cambiara* *antes* *del* *cierre* *de* *la* *transacción.*
2. *Convengo* *(imos)* *que* *no* *prosperará* *el* *trámite* *de* *la* *presente* *solicitud,* *si* *falta* *alguno* *de* *los* *documentos* *solicitados* *por* *la* *CFN* *B.P* *y* *que* *atiende* *al* *objeto* *o* *al* *destino* *del* *crédito* *solicitado.*
3. *Las* *políticas* *de* *financiamiento* *aprobadas* *por* *el* *Directorio* *de* *la* *CFN* *B.P,* *se* *aplicará* *a* *todas* *las* *solicitudes* *admitidas* *para* *análisis* *con* *la* *información* *a* *partir* *de* *la* *fecha* *de* *aprobación* *de* *dichas* *políticas.*
4. ***Persona*** ***Expuesta*** ***Políticamente*** ***(PEP)****:* *Son* *todas* *aquellas* *personas* *naturales,* *nacionales* *o* *extranjeras,* *que* *desempeñan* *o* *han* *desempeñado* *funciones* *o* *cargos* *públicos* *destacados* *en* *el* *Ecuador* *o* *en* *el* *Extranjero;* *o* *funciones* *prominentes* *en* *una* *organización* *internacional,* *conforme* *a* *los* *lineamientos* *establecidos* *por* *la* *Unidad* *de* *Análisis* *Financiero* *y* *Económico* *(UAFE),* *y* *el* *organismo* *de* *control* *respectivo.*

Los familiares de las Personas Expuestas Políticamente (PEP), sean estos los cónyuges o personas unidas bajo el régimen de unión de hecho, familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o primero de afinidad; y, el de los colaborador (es) directo (s) esto es la persona (s) naturales (es) con las cuales una Persona Expuesta Políticamente (PEP), se encuentre asociada o vinculada societariamente o mantenga otro tipo de relaciones empresariales, comerciales o laborales estrechas, serán consideradas como PEP.

***Autorización*** ***para*** ***la*** ***verificación*** ***de*** ***datos***

Autorizo a la CFN B.P para que de forma expresa e irrevocable, obtenga de cualquier fuente de información y en cualquier momento, referencias relativas a mi comportamiento crediticio, al comportamiento de mis obligaciones y en general cualquier información relevante para conocer mi desempeño y capacidad de pago.

Certifico que la información arriba indicada es correcta y verdadera, entiendo que esta información será leída/revisada por las autoridades, quienes la podrán considerar para todos los efectos legales.

Declaramos bajo juramento que no se mantiene vínculos por gestión y/o administración con la CFN B.P, de conformidad con lo dispuesto en los artículos No 210, 211, 212, 213, 215 y 216 del Código Orgánico Monetario y Financiero.

**Nota:** En caso de tener representación legal conjunta, deberá estar suscrita por todos los representantes legales que comparta la representación legal.

# Nombre del Representante Legal:

**Firma:**

**C.I:**

# Código dactilar:

**Fecha** **de** **emisión** **de** **cédula:**

**Nota:** Se debe consignar la firma como consta en el documento de identidad vigente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Observación:** |  |
| **Firma** **Recepción:** |  |
| **Nombre** **Recepción:** |  |
| **Fecha** **de** **recepción** (dd/mm/aa)**:** |  |