



FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS-PERSONA NATURAL

INFORMACION PERSONAL

Nombre Completo: _____ **N° Asociado / Tercero:** _____
No.Cédula: _____ **Fecha Expiración:** _____

Dirección:
 País: _____ Estado / Provincia: _____ Distrito / Ciudad: _____
 Corregimiento / Barrio: _____
 Calle / Ave.: _____ Edificio N° _____
 Nombre del Edificio: _____ Piso N° _____ Apartamento / Casa N°: _____

Teléfonos: Casa / Celular: _____ Oficina _____ Correo Empresa/Personal: _____

Condición Laboral:
 Empleado: _____ Independiente: _____ Jubilado: _____
 Otra: _____ (Explique): _____
(CRS) Residencia Fiscal: _____
(FATCA) Residente o Ciudadano de los Estados Unidos:
 Si _____ No _____

Actividad a la que se dedica (en caso de ser independiente): _____ Profesión / Ocupación: _____

Lugar de Trabajo: _____ Departamento / Sección: _____ Minst. _____; Planilla _____
 Empleado _____

Dirección Laboral: _____ Estado / Provincia: _____ Distrito / Cuidad: _____

Corregimiento/Barría: _____ Calle / Ave: _____ N° Edificio /Local: _____

Nombre del Edificio: _____ Piso N°: _____

Teléfono Ofic.: _____ Salario Mensual B/. _____ Otros Ingresos B/. _____

Promedios Transacciones	MENSUALES	CANTIDAD DE TRANSACCIONES	CANAL DE DISTRIBUCION (OFIC.COOP, DESCTO o ACH)
DEPÓSITOS			
RETIROS			

¿Es o ha sido una Persona Políticamente Expuesta (PEP)?: _____ Si su respuesta es (SI) indique cuál:
 () Si () No

Firma del Asociado o Tercero: _____ **Cédula:** _____

NOTA: los campos que no aplican, no deben ser llenados. Toda información no aplicable se pone n/a.

Uso de la Cooperativa

Atendido y Capturado: _____ **Fecha:** _____ **Archivado por:** _____ **Fecha:** _____

Verificado por Oficial de Cumplimiento: _____ **Fecha:** _____

NOTA: Toda información completada debe ser actualizada en la base de datos de la cooperativa.