

**FORMULARIO "CONOZCA A SU CLIENTE" PERSONA NATURAL**

De acuerdo a la normativa vigente en materia de prevención de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y otros delitos, expedida para todos los concesionarios de vehículos, es necesario que todos los clientes llenen el presente formulario, y adjunten los documentos solicitados en la parte inferior. La compañía no podrá iniciar relaciones comerciales en caso de que el cliente no llene los datos mínimos de información solicitada.

**DATOS DEL PERSONALES**

C.I./PASAPORTE/RUC

NOMBRES Y APELLIDOS

NACIONALIDAD

GENERO

ESTADO CIVIL

NOMBRES Y APELLIDOS  
CONYUGE

**INFORMACIÓN DEL DOMICILIO**

DIRECCIÓN

CIUDAD

TELEFONO

CELULAR

E-MAIL PERSONAL

REFERENCIA DE UBICACION

**INFORMACIÓN LABORAL**

LUGAR DE TRABAJO

ACTIVIDAD ECONÓMICA

CARGO

CIUDAD

REFERENCIA DE UBICACION

DIRECCION

TELEFONO

E-MAIL EMPRESARIAL

CELULAR

# INFORMACIÓN ECONOMICA

ESTIMADO DE INGRESOS MENSUALES

\$ \_\_\_\_\_

## Declaración:

Con pleno valor vinculante y consciente de las responsabilidades que ello genera, EL CLIENTE declara (n) bajo juramento que los recursos y fondos que emplea en sus operaciones y transacciones comerciales, así como aquellos que utilizó (aron) para pagar el valor de del bien o serv han tenido, tienen y tendrán fuente y origen lícito, y que no han provenido, provienen o provendrán de operaciones o actividades reprimidas p ley, especialmente no de aquellas reprimidas por la legislación sobre sustancias estupefacientes y psicotrópicas

## Declaración sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente

Yo, \_\_\_\_\_ con documento de identificación N° \_\_\_\_\_ declaro que ( ) soy una "Personas Expuestas Políticamente (PEP'S)".  
Nota: De acuerdo con el Reglamento de la Ley Orgánica de Prevención Detección y Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos, Personas Expuestas Políticamente (PEP's) son todas aquellas personas, naturales, nacionales o extranjeras, que desempeñen o hayan desempeñado, funciones públicas destacadas en el Ecuador o en el extranjero en representación del país, hasta un año después de haber culminado el cargo que originó tal calidad.

En el caso que la respuesta sea positiva, indicar:

Cargo/Función/Jerarquía del PEP's

Adicionalmente, declaro que ( ) mantengo alguno de los siguientes tipos de relaciones (conyugue, unión de hecho o familiar comprendida hasta el 2do grado de consanguinidad o 1ro de afinidad) con.

En el caso que la respuesta sea afirmativa, indicar el tipo de relación:

\_\_\_\_\_ que mantiene con \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ /

(Cónyuge, unión de hecho o familiar comprendida hasta el 2do grado de consanguinidad o 1ro de afinidad)

(Favor detallar Nombre /Cargo/Función/Jerarquía de la Persona Expuesta Políticamente

Nota: La presente declaración no constituye una autoincriminación de ninguna clase, ni conlleva ninguna clase de responsabilidad administrativa, civil o penal. La empresa solicita la presente declaración en cumplimiento de la normativa vigente en Materia de Prevención, Detección, Erradicación del Delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

En caso de que hubiese cambiado cualquier información de este formulario, me comprometo en actualizarla.

Declaro que toda la información arriba detallada es verdadera.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

## USO EXCLUSIVO DE IOKARS

**Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros documentos y fue registrada en mi presencia.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA ASESOR

COPIA CÉDULA + PAPELETA DE VOTACIÓN

PLANILLA SERVICIO BASICO

FECHA: 04/30/2018 11:51:20AM