



Registro / Actualización: Cliente Persona Jurídica

DATOS GENERALES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA

Razón Social	NIT		
Nombre comercial de la empresa	Fecha de constitución <input type="text"/> dd <input type="text"/> mm <input type="text"/> aaaa		
Tipo de personería jurídica	Número Testimonio de Constitución Social		
No. Reg. Matrícula de Comercio / Resol. Min.	Actividad económica principal		
Cantidad de personal	Nivel de ventas	Nivel de gastos	(Total mensual en Bs)
Días de trabajo	Horarios de atención		

ACCIONISTAS Y/O SOCIOS (CON PARTICIPACIÓN MAYOR O IGUAL AL 10%)

"Para el registro de Accionistas y/o Socios en el presente documento, la información deberá ser obtenida del Acta de Constitución de la Empresa. Cuando no se posea el número de identificación, nacionalidad o país de constitución, dichos campos deben marcarse con N/A".

DIRECCIONES

Dirección domicilio legal

País	Depto./Estado	Provincia	Ciudad	Zona	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Calle		N°	Mz.	Lote	Depto. / Piso
<input type="checkbox"/> Avenida	<input type="text"/>				
Nombre Edif. / Urb. / Cond.		Casilla	Fax		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Referencia de ubicación					

Tipo de propiedad	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Anticrético	Ambiente de trabajo	<input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Tienda <input type="checkbox"/> Almacén <input type="checkbox"/> Otro _____									
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono celular	<input type="text"/>									
		Correo electrónico	<input type="text"/>									
Dirección sucursal principal												
País	<input type="text"/>	Depto./Estado	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>	Zona	<input type="text"/>			
Calle	<input type="text"/>			N°	<input type="text"/>	Mz.	<input type="text"/>	Lote	<input type="text"/>	Dept. / Piso		
Avenida	<input type="text"/>			<input type="text"/>								
Nombre Edif. / Urb. / Cond.	<input type="text"/>			Casilla	<input type="text"/>						Fax	<input type="text"/>
Referencia de ubicación												
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono celular	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>							

ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Deseo que la correspondencia se me envíe a: Domicilio legal Sucursal Dirección adicional

Dirección adicional (Llenar sólo si eligió dirección adicional)

País	Depto./Estado	Provincia	Ciudad	Zona	
Calle		Nº	Mz.	Lote	Dept. / Piso
Avenida					
Nombre Edif. / Urb. / Cond.	Casilla	Fax			
Referencia de ubicación					

REFERENCIAS

Referencias Bancarias

Nombre de la entidad	Tipo de cuenta
Nombre de la entidad	Tipo de cuenta
Nombre de la entidad	Tipo de cuenta

Referencias comerciales (Principales clientes / Proveedores) - Al menos uno de cada uno)

Nombre cliente	Nombre contacto	Teléfono
Nombre cliente	Nombre contacto	Teléfono
Nombre proveedor	Nombre contacto	Teléfono
Nombre proveedor	Nombre contacto	Teléfono

DECLARACIÓN Y FIRMA

Solo deben firmar representantes legales que tengan poder para solicitar la apertura de cuentas.

La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de mi total responsabilidad.

1	2
La firma no debe salir del recuadro	La firma no debe salir del recuadro
Nombre y Apellido	
3	4
La firma no debe salir del recuadro	La firma no debe salir del recuadro
Nombre y Apellido	

USO EXCLUSIVO DE BANCO FIE

Plataforma / Negocios	Operaciones centrales	Verificado Subgerente / Jefe / Supervisor

Firmas y sello

Firmas y sello

Firmas y sello

Oficina

Código de cliente

Nota: Remitir los formularios llenados al correo captaciones@bancofie.com.bo o entregarlos a su Ejecutivo de Negocios o Banca.