



Formulario para el Registro / Actualización: Cliente Persona Natural / Representante Legal

La información deberá ser completada de forma digital.

F 0668_02

Nota: Los campos marcados con * son de llenado obligatorio.

Cliente - Persona Natural Representante Legal Nombre de la Empresa (si corresponde):

I. DATOS GENERALES (Campos de llenado obligatorio para Registro y Actualización)

Primer apellido* / único	Segundo Apellido	Apellido de Casada	Nombres*	NIT Personal
Documento de Identificación*			Extensión (si corresponde)	
En caso de seleccionar "otro" incluir la descripción:			Compl. SEGIP (si corresponde)	
Naturalizado	Nacionalidad*		Fecha de Vto	
	En caso de seleccionar "otro" incluir la descripción:			
Fecha de Nacimiento*	Lugar de Nacimiento*	Género*	Pais de Residencia*	Estado Civil*
Profesión/Ocupación*	Nivel de Estudios*	Dependientes	Presenta Discapacidad?	En caso de responder "si" incluir descripción:

II. DIRECCIONES (En caso de actualización sólo llenar los campos correspondientes)

Dirección de Domicilio*				
Tipo de Vivienda*	País*	Departamento/Estado*	Provincia*	Localidad/Ciudad*
Barrio/Zona/UV*	Avenida/Calle/Pasaje*	N° de Puerta	Nombre: Edif/Urb/Cond*	Referencia de Ubicación
Teléfono*	Fijo	Celular	Correo electrónico personal	
Dirección Laboral*				
Localidad/Ciudad*	Barrio/Zona/UV*	Avenida/Calle/Pasaje*	N° de Puerta	Nombre: Edif/Urb/Cond*
Referencia de Ubicación				
Teléfono*	Fijo	Celular	Correo electrónico corporativo	

III. REFERENCIAS (Registrar como mínimo una referencia bancaria o personal)

Referencia Bancaria			
Nombre de la Entidad*		Tipo de Cuenta*	
Referencia Personal			
Nombre Completo*		Tipo de Relación*	
Teléfono*	Fijo	Celular	

IV. ACTIVIDAD ECONÓMICA (En caso de actualización sólo llenar los campos correspondientes)

Nombre de la Empresa*	Cargo*	Fecha de Ingreso*	Tiempo de Servicio*
Hora de Inicio*	Hora Final*	Días de Atención/Trabajo*	
¿Desempeña o ha desempeñado algún cargo público y/o jerárquico en el territorio nacional o en un país extranjero?*			
Solo en caso de elegir la opción "SI", procederá a llenar la siguiente información:			
Nombre de la Entidad*			
Cargo*	Período del*	Al*	
Fuente u origen de los fondos*			

V. DECLARACIÓN DE CIUDADANÍA

¿Tiene o ha tenido ciudadanía estadounidense o pasaporte estadounidense o tarjeta de residencia estadounidense?	
¿Ha residido en E.E.U.U. o algunos de sus territorios por más de 182 días en el último año o en un promedio de másde 122 días en los últimos 3 años?	
Motivo de permanencia en Estados Unidos	
Número de Identificación Tributaria o Número de Seguro Social de Estados Unidos	

Autorizo a Banco FIE a reportar la información relacionada a saldos, movimientos o productos y servicios contratados en esta institución, así como toda la información, en el marco de los acuerdos y/o convenios vigentes que el Banco tenga suscrito con entidades legalmente establecidas en el país o en el exterior.

VI. DATOS DEL CONYUGUE

Primer apellido* / único	Segundo Apellido	Apellido de Casada	Nombres*	
Documento de Identificación*			Extensión (si corresponde):	
En caso de seleccionar "otro" incluir la descripción:			Actividad Económica*	
Nacionalidad*		En caso de seleccionar "otro" incluir la descripción:		

V. DECLARACIÓN Y FIRMA

	Declaro que la información proporcionada tiene carácter de declaración jurada y su veracidad es de mi total responsabilidad. Asimismo, declaro que la apertura o alta es por cuenta propia y uso personal y no actúo por cuenta de terceras personas	
	Lugar:	
	Fecha	

La firma no debe salir del recuadro