

F-GUA-0000402 Formulario de Información de Beneficiarios Finales

En cumplimiento a la normativa vigente para la prevención de lavado de dinero u otros activos y para prevenir y reprimir el financiamiento del terrorismo, Oficio IVE Núm. 1139-2021 y la resolución de JM 47-2022, se procede a declarar la siguiente información:

1. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA	
Denominación o razón social:	

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS

Son las personas individuales o jurídicas, nacionales o extranjeras, que poseen la titularidad de acciones o su aportación es igual o mayor al 10%

¿En la entidad declarante existe(n) persona(s) individual(es) que posean las características indicadas anteriormente? SI NO¹

2.1 Propietarios Individuales					
No.	Nombre completo	No. de identificación	Nacionalidad	% Acciones	Condición PEP o CPE ²
1					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
8					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

2.2. Propietarios Jurídicos					
No.	Denominación o razón social	NIT o equivalente	País de constitución	% Acciones	Condición PEP o CPE ²
1					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
8					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

2.2.1. Segundo Nivel

2.2.1.1. Propietarios individuales

Identifique a las personas naturales (individuales) que tengan participación accionaria igual o mayor al 10% en la personas o estructuras jurídicas indicada en el numeral 2.2 (anterior).

No.	Nombre completo	No. de identificación	Entidad donde posee acciones	Nacionalidad	% Acciones	Condición PEP o CPE ²
1						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
8						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

2.2.1.2. Propietarios jurídicos

Identifique a las personas jurídicas que tengan participación accionaria igual o mayor al 10% en la personas o estructuras jurídicas indicada en el numeral 2.2 (anterior).

No.	Nombre completo	No. de identificación	Entidad donde posee acciones	País de constitución	% Acciones	Condición PEP o CPE ²
1						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
8						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10						PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

Nota: En el caso que los campos sean insuficientes, se deberá completar el Anexo del Formulario de Beneficiarios Finales con la información indicada anteriormente, en su respectivo numeral.

¹ En caso la persona jurídica no posea acciones deberá completar los numerales 1, 3, 4 y 5.

² La condición PEP o CPE será observada conforme a lo establecido en los lineamientos para PEP (L-GUA-0000060) y CPE (L-GUA-0000061)

3. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA(S) QUE EJERCE(N) EL CONTROL

Es la(s) persona(s) natural(es) que por acuerdo entre socios y/o accionistas ejerce(n) el control de la persona o estructura jurídica y que no tengan la condición de socio o accionista.

¿En la entidad declarante existe(n) persona(s) individual(es) que posean las características indicadas anteriormente? SI NO

No.	Nombre completo	No. de identificación	Tipo de cargo	Condición PEP o CPE ²
1				PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2				PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3				PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4				PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

4. IDENTIFICACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE ALTO NIVEL

Identifique a la(s) persona(s) natural(es) tal(es) como director(es) o funcionario(s) gerencial(es) de alto nivel, encargados de tomar decisiones administrativas o estratégicas, así como al gerente general.

No	Nombre completo	No. de identificación	Nacionalidad	Cargo o puesto	Tiene relación de dirección administración o en otra sociedad	Nombre de la sociedad	Condición PEP o CPE ²
1					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
6					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
7					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
8					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
9					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
10					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

5. INFORMACIÓN DE PROPIEDAD EN OTRAS PERSONAS JURÍDICAS

¿La entidad posee participación de capital en otras sociedades y las mismas representan más del 25% del patrimonio del solicitante?

SI NO

No.	Denominación o razón social	No. de Identificación	País de constitución	% acciones	Condición PEP o CPE ²
1					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
2					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
4					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
5					PEP <input type="checkbox"/> CPE <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>

6. OBSERVACIONES**Excepciones:**³

En caso la entidad declarante se encuentre incluida en las siguientes actividades, no deberá de presentar la información de participación accionaria, control y administración, solo deberá de colocar la siguiente información, según sea el caso

- Organismo Internacional o Multilateral

Indicar la fecha de reconocimiento por parte del Ministerio de Relaciones Exteriores

- Entidad que Cotice en la Bolsa de Valores.

Ticker Symbol	Nombre de la Bolsa de Valores

- Entidad sujeta a supervisión por parte de la Superintendencia de Bancos.

Fecha de Inscripción	Número de resolución

Yo _____, en mi calidad de _____ consiente de las penas relativas al delito de perjurio, **DECLARO:** A) Que estoy facultado para firmar esta declaración de Identificación de Beneficiarios Finales; B) Que los datos proporcionados anteriormente son verídicos, corresponden a la Entidad que represento; C) Que he tenido a la vista los documentos que respaldan la información proporcionada; D) Me comprometo a informar de manera inmediata a la Entidad cuando existan cambios en la información consignada en esta declaración y E) Estoy consciente que la Entidad puede dar por terminada la relación comercial en caso se determine que la información es incompleta o incorrecta. En la ciudad de _____, el día _____ de _____ del año _____.

(F)⁴ _____
Número de identificación:

³ Se exceptúan las empresas que hayan sido organizadas en países considerados como no cooperantes según el Grupo de Acción Financiera Internacional (GAFI). En caso el producto solicitado sea un préstamo no aplica esta excepción, por lo que deberá completarse el Formulario de Accionistas.

⁴ Podrá ser firmado por Presidente o Secretario del órgano de administración superior, Representante Legal o funcionario debidamente acreditado.