



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES - Persona Jurídica -

1. LUGAR:	2. FECHA (dd/mm/aaaa):
-----------	------------------------

3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA	
3.1 Razón Social y Nombre Comercial:	
3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:	3.2.1 Código de agencia o sucursal:

4. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
4.1 Tipo de Sociedad o Entidad:	Anónima: <input type="checkbox"/>	Asociación/ONG: <input type="checkbox"/>	Institución/Entidad Pública: <input type="checkbox"/> Institución Financiera: <input type="checkbox"/>
	Otra: <input type="checkbox"/> especifique: _____		
4.2 Nombre, razón social o denominación completa:			
4.3 Nombre comercial:			
4.4 Actividad económica principal u objeto de la entidad:			
4.5 Número de Identificación Tributaria (NIT):		4.6 País de Constitución:	
4.7 Datos de la escritura pública de constitución de sociedad o entidad:			
Número:	Fecha:	Notario que la autorizó:	
4.8 Modificaciones a la escritura pública de constitución de sociedad o entidad: (de existir más de una, detallar en hojas aparte)			
Número:	Fecha:	Notario que la autorizó:	
4.9 Patente de sociedad:			
No.:	Folio:	Libro:	No. de Exp.:
4.10 Patente de empresa:			
No.:	Folio:	Libro:	No. de Exp.:
4.11 Si no es una Empresa o Sociedad Mercantil, deberá indicar la información siguiente, del Acuerdo Gubernativo o documento similar:			
Número:	Fecha:	Autoridad:	
4.12 Datos de Registro:			
Nombre del Registro:	No.:	Folio:	Libro:
4.13 Dirección completa: (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)			
Zona:	Departamento:	Municipio:	País:
4.14 Teléfonos:	4.15 Página de Internet / Sitio Web:	4.16 Correo electrónico / e-mail:	

5. REFERENCIAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
(Si es insuficiente, consignar en hojas adicionales)		
5.1 Comerciales: (nombre de las empresas)	Teléfono (línea fija):	Celular / Móvil:
5.2 Financieras: (nombre de los bancos, aseguradoras, sociedades financieras, otras)	Teléfonos:	Tipo de cuenta o producto:

6. INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
6.1 Miembros del Consejo de Administración, Junta Directiva, Administrador Único u otro similar:			
Nombres y apellidos completos:		Cargo que ocupa:	
6.2 Cuenta con accionistas, socios o asociados con el 10% o más de acciones bajo su control:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si la respuesta anterior es positiva, la persona obligada deberá requerir la información respectiva de los accionistas, socios o asociados, mediante los controles establecidos dentro de sus registros.			
6.2.1 Dentro de los accionistas, socios o asociados con el 10% o más de participación, alguno es extranjero:		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6.3 País de ubicación de los principales proveedores y clientes:			
Proveedores		Clientes	
6.4 Actividad económica en que la entidad, negocio o empresa se desarrolla: (Industria, Comercio, Agricultura, Otros)			
6.5 No. de subsidiarias, agencias, oficinas, etc.:		6.6 No. estimado de empleados que laboran en la entidad:	
6.7 Ingresos mensuales aproximados de la entidad solicitante:		6.8 Egresos mensuales aproximados de la entidad solicitante:	
Rango (seleccionar uno)	Indicar moneda	Rango (seleccionar uno)	Indicar moneda
0.00 - 10,000.00	<input type="checkbox"/>	0.00 - 10,000.00	<input type="checkbox"/>
10,000.01 - 50,000.00	<input type="checkbox"/>	10,000.01 - 50,000.00	<input type="checkbox"/>
50,000.01 - 250,000.00	<input type="checkbox"/>	50,000.01 - 250,000.00	<input type="checkbox"/>
250,000.01 - 500,000.00	<input type="checkbox"/>	250,000.01 - 500,000.00	<input type="checkbox"/>
500,000.01 - en adelante	<input type="checkbox"/>	500,000.01 - en adelante	<input type="checkbox"/>



FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES - Persona Jurídica -

7. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE				
7.1 Primer apellido:		Segundo apellido:		Apellido de casada:
Primer nombre:		Segundo nombre:		Otros nombres:
7.2 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):		7.3 Nacionalidad:	7.4 Otra nacionalidad:	7.5 Lugar de nacimiento:
7.6 Condición migratoria: (Cuando aplique)	Residente Temporal <input type="checkbox"/>	Residente Permanente <input type="checkbox"/>	Persona en tránsito <input type="checkbox"/>	
	Turista o visitante <input type="checkbox"/>	Permiso de trabajo <input type="checkbox"/>	Permiso consular o similar <input type="checkbox"/>	
Otra (especifique): _____				
7.7 Género:	7.8 Estado Civil:	7.9 Profesión u oficio:		
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
7.1 Tipo de identificación:	7.10.1 Número:	7.10.2 Lugar de emisión:		
		Departamento:	Municipio:	País:
7.11 Número de identificación tributaria (NIT):	7.12 Teléfono (línea fija):	7.13 Celular / Móvil:	7.14 Correo electrónico / e-mail:	
7.15 Dirección particular completa: (No. de calle o avenida, No. de casa, colonia, sector, lote, manzana, otros)				
Zona: _____ Departamento: _____ Municipio: _____ País: _____				
7.16 Acta notarial de nombramiento:	No. de inscripción:	Fecha inicial:	Fecha final:	
Notario que la autorizó: _____		Cargo para el que se le nombró: _____		
7.17 Actúa como mandatario: (Si es positiva, indicar la información siguiente)				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre del Registro: _____		No.: _____	Folio: _____	Libro: _____
7.18 Para efectos de esta solicitud, actúa únicamente en beneficio de la entidad antes descrita ^{*/} :				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.18.1 Si la respuesta es negativa proporcionar información de la persona en nombre de quien actúa:				
7.18.1.1 Nombre completo de la persona y/o razón social de la entidad:				
Primer apellido:		Segundo apellido:		Apellido de casada:
Primer nombre:		Segundo nombre:		Otros nombres:
Razón Social/Nombre Comercial:		Género: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
7.18.1.2 Fecha de nacimiento, creación o constitución (dd/mm/aaaa):		7.18.1.3 País de Constitución/Nacionalidad:		7.18.1.4 Otra nacionalidad:
7.18.1.5 Tipo de identificación:		7.18.1.5.1 Número:		7.18.1.5.2 Lugar de emisión:
				País: _____
7.18.1.6 Número de identificación tributaria (NIT):		7.18.1.7 Teléfono (línea fija):		7.18.1.8 Celular / Móvil:
7.19 Es una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:/:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PEP: Quien desempeñe o haya desempeñado un cargo público relevante en Guatemala u otro país, un cargo prominente en un organismo internacional, dirigentes de partidos políticos nacionales o de otro país.				
7.20 Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:/:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7.21 Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP)*:/:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

*/ Si la respuesta es positiva, proporcionar información según lo indicado en el Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP).

8. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO DE INICIO DE RELACIONES	
8.1	Cuando el espacio del formulario sea insuficiente, sírvase incluir la información en hojas por separado, indicando el numeral al que corresponde.
8.2	Anexar al presente formulario la siguiente documentación:
8.2.1	Anexo A.I de productos y servicios.
8.2.2	Anexo A.II de otros firmantes, Anexo A.III de Personas Expuestas Políticamente (PEP) y Anexo A.IV de beneficiarios, cuando apliquen.
8.2.3	Fotocopia del primer testimonio de la escritura pública de constitución, debidamente registrada.
8.2.4	Fotocopia de la Patente de Sociedad.
8.2.5	Fotocopia de la Patente de Empresa.
8.2.6	Fotocopia del Acuerdo Gubernativo u otro documento similar (en el caso de Fundaciones, Iglesias, etc.) en el que se autorice su constitución.
8.2.7	Fotocopia del nombramiento del representante legal, debidamente registrado o primer testimonio de la escritura de mandato debidamente registrado.
8.2.8	Fotocopia de documento de identificación del representante legal.
8.2.9	Fotocopia de los documentos de identificación de los firmantes de la cuenta.
8.2.10	En caso de ser extranjeros, una fotocopia de su documento de identificación y del documento que acredite su condición migratoria, cuando aplique (pasaporte, tarjeta de visitante, pase especial de viaje).
8.2.11	Fotocopia de un recibo, ya sea de agua, luz o teléfono u otro servicio similar, u otro documento similar, que registre la dirección del inmueble reportado por el (o los) solicitante (s).
8.3	Sociedades u otras entidades en formación:
8.3.1	Anexar al formulario carta de notario que certifique que tiene en proceso la constitución de la sociedad o entidad, en donde se indique, qué persona será designada como representante legal.
8.3.2	En el plazo de 60 días contados a partir de la apertura de la cuenta, deberá presentar los documentos indicados.
8.3.3	Es responsabilidad de la persona obligada velar por el cumplimiento de lo estipulado en el numeral inmediato anterior.

**FORMULARIO PARA INICIO DE RELACIONES**
- Persona Jurídica -**9. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

- 9.1 Me comprometo a informar de inmediato a la Persona Obligada cuando se produzca cambio en la información personal consignada en este formulario y cuando se produzca un cambio significativo en el movimiento de fondos reportados. Para el efecto, por cambio significativo en el movimiento de fondos se entenderá cuando la cantidad reportada aumente o disminuya con respecto al valor indicado inicialmente en los numerales 6.7 y 6.8.
- 9.2 Autorizo a la Persona Obligada a verificar la información proporcionada en este formulario.

Firma del solicitante (representante legal)

**Firma y código del empleado que asistió en
consignar la información del formulario**

**Firma y código del empleado responsable de la
verificación de la información**

Firma y código de quien autoriza la operación

BASE LEGAL: Artículo 21 de la Ley Contra el Lavado de Dinero u Otros Activos, Decreto Número 67-2001 del Congreso de la República, 12 de su Reglamento, contenido en Acuerdo Gubernativo Número 118-2002, de la Presidencia de la República y 15 de la Ley Para Prevenir y Reprimir el Financiamiento del Terrorismo, Decreto Número 58-2005.