

Cuestionario para el Registro de Proveedores/Beneficiarios

En cumplimiento de la Política "Conozca al Cliente de su Cliente", se requiere la información y/o documentación que de seguida se indica, a los fines de revisar y verificar las solicitudes transferencias de fondos que serán realizadas por el cliente identificado en este documento, como requisito indispensable para tramitar las mismas.

Datos de la Empresa					
Razón Social :			Nro. de RIF:		
Dirección:					
		Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:	
Identificación de Proveedores (En caso de presentar más de tres (3) proveedores disponibles debe anexar relación, firmada y sellada por la empresa, donde se indique para resto de proveedores los datos requeridos en el presente formulario)					
1	Razón Social :			Nro. Identificación Fiscal del País:	
	Dirección:				
	País:		Teléfono	Correo electrónico:	Sitio WEB:
	Persona Contacto:			Antigüedad de Relación con el Proveedor	
				Años:	Meses:
	Producto(s) que Ofrece:			Actividad Económica:	
	Banco Destino de Fondos:		Número de Cuenta:	País:	Código ABA:
2	Razón Social :			Nro. Identificación Fiscal del País:	
	Dirección:				
	País:		Teléfono	Correo electrónico:	Sitio WEB:
	Persona Contacto:			Antigüedad de Relación con el Proveedor	
				Años:	Meses:
	Producto(s) que Ofrece:			Actividad Económica:	
	Banco Destino de Fondos:		Número de Cuenta:	País:	Código ABA:
3	Razón Social :			Nro. Identificación Fiscal del País:	
	Dirección:				
	País:		Teléfono	Correo electrónico:	Sitio WEB:
	Persona Contacto:			Antigüedad de Relación con el Proveedor	
				Años:	Meses:
	Producto(s) que Ofrece:			Actividad Económica:	
	Banco Destino de Fondos:		Número de Cuenta:	País:	Código ABA:
Firma del Cliente					
<p>Declaración: A los fines de esta solicitud, declaro (amos) que no me (nos) encuentro (encontramos) incurso (s) en ninguno de los supuestos de prohibición contemplados en el Decreto N° 1.526 con fuerza de Ley de Reforma de la Ley General de Bancos y Otras Instituciones Financieras, ni soy (somos) persona relacionada con BFC Banco Fondo Común, C.A. Banco Universal; de la misma manera dejo (dejamos) constancia que toda la información y los recaudos presentados son ciertos y reflejan mi (nuestra) situación verdadera, autorizando ampliamente a BFC Banco Fondo Común, C.A. Banco Universal a verificar los mismos sin que ello se interprete con violación a la privacidad. Si se llegare a determinar que esta solicitud contiene declaraciones o recaudos falsos, asumo (asumimos) la completa responsabilidad de las consecuencias que dicha infracción pudiese acarrear.</p> <p>Caracas, ____ de _____ de 2.0 ____</p>			Firmas Autorizadas		
			Nombre:		
			C.I.:		
			Nombre:		
			C.I.:		
Nombre:					
C.I.:					
Información de visita al Area de Producción del Cliente					
Verificado por:		Firma		Sello	