

RAZON SOCIAL			
DATOS DE INFORMACION BASICA		RUC #	
DIRECCION:			
SECTOR/BARRIO:			
E-MAIL:		FAX:	
TELEFONOS:		CELULAR:	
ACTIVIDAD / NATURALEZA DEL NEGOCIO:			
No. SUCURSALES / LOCALES			
VENTAS ANUALES:		PATRIMONIO:	
INGRESOS:		EGRESOS:	
NOMBRE REP. LEGAL:			
NUMERO DE C.I. O PASAPORTE <input type="text"/>		PAIS <input type="text"/>	
CARGO: <input type="text"/>			
DOCUMENTACION LEGAL ADJUNTA:			
ESCRITURAS DE CONSTITUCION: <input type="checkbox"/> NOMBRAMIENTOS: <input type="checkbox"/> LISTA DE ACCIONISTAS: <input type="checkbox"/> CERTF. CUMP.OBLIGACIONES: <input type="checkbox"/> PAGOS SERVICIOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> BALANCES		ESCRITURAS ADICIONALES REFORMAS: <input type="checkbox"/> COPIAS R.U.C.: <input type="checkbox"/> PODERES: <input type="checkbox"/> COPIAS C.I REPRESENTANTES E INTEGRANTES DE LA CUENTA <input type="checkbox"/> LUZ <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> OTROS(indicar) _____	
REFERENCIAS BANCARIAS			
CUENTA #		AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> BANCO	
CUENTA #		AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> BANCO	
PERFIL TRANSACCIONAL (PERIODO (M= MENSUAL, T= TRIMESTRAL, S = SEMESTRAL))			
COMPRAS		VENTAS	
No. _____ PERIODO _____		No. _____ PERIODO _____	
MONTO: _____		MONTO: _____	
CLIENTES MAS IMPORTANTES PAIS TELEFONO		REFERENCIA (PROVEEDORES / COMERCIALES) PAIS TELEFONO	
PRODUCTO: Los fondos invertidos provienen de:			
OBSERVACIONES:			
Declaro (amos) y me (nos) responsabilizo (amos) de que la información contenida en esta solicitud es correcta. Así mismo expresamente autorizo (amos) para que se obtenga de cualquier fuente de información, referencias relativas a mi (nosotros) a mi (nuestro) comportamiento. AUTORIZACIÓN.- Autorizo(amos) expresamente a ECUABURSATIL para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos, sus referencias e información personal(es) sobre el cumplimiento de mí(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, ECUABURSATIL queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, y otras instituciones legal o reglamentariamente facultadas.			
LUGAR Y FECHA:		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	
USO INTERNO			
CENTRAL DE RIESGOS APERTURADA POR:		LISTAS RESERVADAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		VERIFICADO POR: APROBADO POR:	