

| | | | | |
|---|--|------------|---|---------|
|  MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S. | MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S | | FECHA: 1/11/2016 | |
| | REGISTRO DE CLIENTE | | VERSIÓN No. 0.1 | |
| | FECHA DILIGENCIAMIENTO : DIA _____ MES _____ AÑO _____ | | | |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE | | | | |
| NOMBRE O R. SOCIAL | | | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | |
| NOMBRE ESTABLECIM. | | | C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RUT <input type="checkbox"/> | |
| DIRECCIÓN | | | No | |
| | | | (Incluir dígito de verificación) | |
| PAIS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | |
| E-MAIL | | PÁGINA WEB | | |
| TELEFONO | FAX | CELULAR | CODIGO CIU | |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | | | CEDULA | PEP? NO |
| E-MAIL | | | TELEFONO | |
| PERSONA A CONTACTAR | | | CARGO | |
| E-MAIL | | | TELEFONO | |
| PRINCIPALES CIFRAS FINANCIERAS (A 31 de Diciembre del año inmediatamente anterior) | | | | |
| ACTIVOS | _____ | INGRESOS | _____ | |
| PASIVOS | _____ | | | |
| PATRIMONIO | _____ | GASTOS | _____ | |
| VERIFICACION LISTAS RESTRICTIVAS (Uso interno Manufacturas Silíceas S.A.S) | | | | |
| NOMBRE FUNCIONARIO | _____ | RESULTADO | _____ | |
| FECHA Y HORA | _____ | | | |
| DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO | | | | |
| Certifico que la entidad da cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas relacionadas con la prevención y control al lavado de activos y el financiamiento del terrorismo que le son aplicables. | | | SI | |
| Autorizamos a MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S. para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada incluyendo la efectiva aplicación del SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO al interior de nuestra entidad. | | | SI | |
| Certifico que los ingresos propios / de la compañía son generados como consecuencia de actividades lícitas representadas principalmente en _____ | | | (favor diligenciar la actividad principal de donde se deriven sus ingresos) | |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL CLIENTE | | | FIRMA DE MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S | |
| FIRMA | _____ | FIRMA | _____ | |
| NOMBRE | _____ | NOMBRE | _____ | |
| No. DE IDENTIFICACION | _____ | REGISTRO | _____ | |
| CERTIFICO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS | | | | |

Por favor anexar los siguientes documentos a esta solicitud :

1. Fotocopia del RUT
2. Certificado de cámara de comercio original y con fecha de expedición no mayor a 30 días
3. Fotocopia cédula del Representante Legal ampliada a 150 %
*PEP: Persona Expuesta Publicamente