

## FICHA DE REGISTRO PERSONA NATURAL

Código:	País:	Indique su rol en la cuenta: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Cotitular <input type="checkbox"/> Beneficiario de la empresa:
Fecha (DD/MM/AAAA):	Ciudad:	

### I. IDENTIFICACIÓN

Nombre(s):		Apellido(s):	
Tipo de documento de identificación:	Número	Fecha expiración:(DD/MM/AAAA):	Fecha de nacimiento:(DD/MM/AAAA):
Tipo de documento de identificación:	Número	Fecha expiración:(DD/MM/AAAA):	
Tipo de documento de registro de información fiscal:	Número	Fecha expiración:(DD/MM/AAAA):	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nacionalidad:	País de nacimiento:	Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	

### Datos del cónyuge

Nombre(s) y Apellido(s) :	Tipo de documento de identificación:	Número:	Fecha expiración:(DD/MM/AAAA):
---------------------------	--------------------------------------	---------	--------------------------------

### II. CONTACTO Y DOMICILIO

**Únicamente serán válidas las comunicaciones y conversaciones (Incluyendo confirmaciones) dirigidas u originadas desde los siguientes medios:**

Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (Número)	Teléfono fijo :	Celular:	Correo electrónico :
---	-----------------	----------	----------------------

### Dirección de habitación

País:	Estado:	Ciudad:	Código postal:
-------	---------	---------	----------------

Dirección residencial (según documento de recibo de servicio consignado):

### III. DATOS LABORALES

<b>Indique según corresponda:</b> <input type="checkbox"/> Empleado con salario fijo (Complete abajo los datos de su empleo). <input type="checkbox"/> Empleado con salario variable (Complete abajo los datos de su empleo). <input type="checkbox"/> Independiente / Libre ejercicio. <input type="checkbox"/> Accionista (Negocio propio). <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado / Desempleado (Complete abajo los datos de su último empleo) <input type="checkbox"/> Dependiente (Ama de casa/Estudiante) (Complete abajo los datos de su último empleo)		<b>Indique su profesión:</b> <input type="checkbox"/> Contador público. <input type="checkbox"/> Médico. <input type="checkbox"/> Odontólogo. <input type="checkbox"/> Abogado. <input type="checkbox"/> Corredor de bienes raíces. <input type="checkbox"/> Corredor de bolsa. Otra: Indique cuál es su ocupación:		<b>Cómo recibe el pago de su actividad:</b> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia
Nombre de la empresa:		Cargo:		Fecha de ingreso (DD/MM/AAAA):
Actividad económica del empleador:	País:	Estado:	Ciudad:	
Dirección : (Calle-Avenida-Edificio-Casa-Apto-Piso-Barrio-Urbanización):				Código postal:
Teléfonos: (Código de país) + (Código de ciudad) + (Número)	Oficina 1:	Oficina 2:	Otro:	

### IV. REFERENCIAS

(Mínimo 2 bancarias o 1 bancaria y 1 Comercial)

#### Referencias bancarias

Banco:	Producto: Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Inversiones a plazo <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros <input type="checkbox"/> Fideicomiso <input type="checkbox"/>
No. De Cuenta	
Banco:	Producto: Cuenta corriente <input type="checkbox"/> Convenio 20 <input type="checkbox"/> Invers. a plazo <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros <input type="checkbox"/> Fideicomiso <input type="checkbox"/>
No. De Cuenta	

#### Referencia comercial / Personal

(Son entes o personas que autoriza el cliente a contactar para verificar referencias)

Nombre persona jurídica:	Persona contacto:	Teléfono:	Celular:
--------------------------	-------------------	-----------	----------

## V.ORIGEN DE LOS FONDOS

(En caso de que el origen sea producto de donación, venta de propiedad, lotería, herencia o póliza de seguro, proveer documento de soporte)

- |                                    |  |   |  |   |
|------------------------------------|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Comisión. | <input type="checkbox"/> Venta de activo.    | <input type="checkbox"/> Inversión / Dividendo. | <input type="checkbox"/> Lotería.                  | <input type="checkbox"/> Retiro / Fondo de pensión / Póliza de seguro |
| <input type="checkbox"/> Salarios. | <input type="checkbox"/> Renta de propiedad. | <input type="checkbox"/> Donación.              | <input type="checkbox"/> Herencia.                 | <input type="checkbox"/> Manutención.                                 |
| <input type="checkbox"/> Ahorros.  | <input type="checkbox"/> Cobro de deuda.     | <input type="checkbox"/> Actividad comercial.   | <input type="checkbox"/> Honorarios profesionales. |   |

Explique detalladamente el origen de los fondos:

## VI.ORIGEN DE LA RIQUEZA

- |  |   |                                    |  |
|--|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Riqueza familiar. | <input type="checkbox"/> Renta de propiedad.          | <input type="checkbox"/> Comisión. | <input type="checkbox"/> Inversión / Dividendos. |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio.       | <input type="checkbox"/> Venta de activo.             | <input type="checkbox"/> Negocios. |  |
| <input type="checkbox"/> Donaciones.       | <input type="checkbox"/> Honorarios profesionales.    | <input type="checkbox"/> Herencia. |  |
| <input type="checkbox"/> Salario.          | <input type="checkbox"/> Ingreso por póliza de seguro | <input type="checkbox"/> Lotería.  |  |

Explique detalladamente el origen de su riqueza:

## VII.PERFIL ANTE LA LEY DE CUMPLIMIENTO FISCAL DE CUENTAS EN EL EXTRANJERO (FATCA)

Bajo esta ley, las instituciones financieras extranjeras (FFI por sus siglas en inglés) que se registren ante el Servicio de Rentas Internas de los Estados Unidos de América (IRS) deberán cumplir con ciertas obligaciones para evitar a los clientes ser objeto de retenciones sobre los diversos tipos de pagos con origen estadounidense. Por favor, agradecemos se sirva usted a responder y completar las siguientes preguntas:

¿Es usted ciudadano estadounidense?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es usted residente en los Estados Unidos de América?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Es usted contribuyente de los Estados Unidos de América? En caso afirmativo, indique número de TIN _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Mantiene usted una tarjeta de residencia "Green Card"?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha renunciado usted a su nacionalidad de los Estados Unidos de América?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Ha visitado usted los Estados Unidos de América? En caso afirmativo indique usted los días de estadía en los siguientes años: Actual: _____ Hace un año: _____ Hace dos años: _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Mantiene usted una orden de transferencia de fondos o títulos valores hacia instituciones financieras o bancarias de los Estados Unidos de América?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Mantiene usted inversiones bursátiles, en bienes raíces o cualquier otro tipo de inversiones en los Estados Unidos de América? Por favor, sírvase detallar:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

El cliente declara, comprende y acepta el deber de suministrar, a solicitud del Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de América, información sobre cuentas que a los efectos de la ley FATCA posean las personas con la condición de "US. Person" (personas nacionales de los Estados Unidos de América y cualquier persona obligada a declarar y pagar impuestos en dicho país). En ese sentido, el cliente exime de cualquier responsabilidad legal, administrativa y/o penal que en base al marco jurídico pudiese surgir al brindar información de la cuenta, en el cumplimiento e implementación de la ley FATCA.

## VIII. PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS (PEP)

**Definición de PEP (Persona políticamente expuesta) se define como sigue:**

- Altos funcionarios actuales o pasados (ya sean electos o no) en la rama ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial de cualquier gobierno extranjero;
- Altos funcionarios de importantes partidos políticos extranjeros;
- Altos ejecutivos de empresas comerciales que sean propiedad del gobierno
- Corporaciones, negocios, y otras entidades constituidas por o para el beneficio de este tipo de individuo;
- Miembro de familia de un alto oficial de un gobierno extranjero, partido político de importancia, o altos ejecutivos de empresas comerciales extranjeras que sean propiedad del gobierno; o "miembro de familia" se define como cónyuge, padres, hermanos, hijos, suegros y cuñados
- Asociado profesional o personal con relación cercana a un alto oficial de un gobierno extranjero, partido político de importancia, o altos ejecutivos de empresas comerciales extranjeras que sean propiedad del gobierno

Partiendo de la definición anterior, considera usted que es una persona expuesta políticamente: SI ☐ NO ☐

De ser afirmativa su respuesta explique:

## IX. PERFIL DEL INVERSIONISTA

El propósito del siguiente cuestionario es suministrar información relacionada con el perfil del inversionista, sus objetivos y horizonte de inversión.

### Perfil financiero

Año	Patrimonio	Activos líquidos	Ingresos anuales fijos	Ingresos anuales variables	Total ingresos

### Perfil en el mercado de valores

#### Experiencia y conocimiento como inversionista

☐ Ninguna ☐ Limitada ☐ Buena ☐ Excelente

#### Nivel académico:

☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Universitario ☐ Post-Grado

### Tolerancia al riesgo del cliente

#### ☐ Baja:

Prefiere una menor exposición al riesgo, esto podría significar una menor rentabilidad y una mayor probabilidad de preservar el capital.

#### ☐ Media:

El cliente está dispuesto a asumir pérdidas temporales con motivo de inversiones cuyo objetivo es obtener rendimientos superiores al nivel de inflación.

#### ☐ Alta:

El cliente puede asumir pérdidas importantes en cierto tipo de inversiones tomadas a efectos de lograr mayores rendimientos.

1. Tiene cuenta en alguna institución financiera: SI ☐ NO ☐

2. De ser afirmativa ¿Por cuánto tiempo? (años):

3. ¿Ha realizado algún tipo de colocación bancaria a plazo?: SI ☐ NO ☐

4. ¿Ha realizado operaciones en el mercado de valores?: SI ☐ NO ☐

5. De ser afirmativa ¿Por cuánto tiempo? (años):

6. Indique con cuáles de los siguientes productos e instrumentos ha realizado operaciones:

☐ Financiamiento de margen ☐ Acciones ☐ Reportos ☐ Fondo mutual  
☐ Obligaciones ☐ Opciones ☐ Papeles comerciales ☐ Otros:  
☐ Cartera administrativa ☐ Futuros ☐ Título de deuda pública ☐ Ninguno

7. ¿Está en conocimiento del riesgo implícito de los siguientes productos: financiamiento de margen?: SI ☐ NO ☐

### Perfil transaccional

#### Objetivos de la inversión

#### ☐ Seguridad:

El objetivo es preservar el capital invertido. Las inversiones se limitan a instrumentos de deuda denominados en monedas aptas para reservas internacionales con grado de inversión, emitidas instituciones financieras de primera línea o por países soberanos miembros del OECD o asegurados por entes gubernamentales de países OECD.

#### ☐ Rentabilidad :

El objetivo es procurar ingresos corrientes de poca rentabilidad, pero seguros. Las inversiones se limitan a instrumentos de deuda emitidos por grandes empresas o por países soberanos, que cuenten con calificación de riesgo de inversión (investment grade). El inversionista procura obtener un rendimiento superior a la tasa esperada de inflación.

#### ☐ Apreciación de capital :

El objetivo de inversión del cliente es a largo plazo. Se invierte principalmente en instrumentos de capital de empresas.

#### Marque las operaciones bursátiles y financieras que está(n) dispuesto(s) a realizar :

☐ Compra-venta de títulos valores. ☐ Operaciones de reporto ☐ Mandato para manejo de cuenta corriente bancaria  
☐ Compras de margen (\*) ☐ Operaciones a plazo ☐ Mandato para manejo de cuenta de custodia de valores  
☐ Cuenta de margen (\*)

(\*) El cliente reconoce que la cuenta de margen contenida en el contrato involucra, entre otros, los siguientes riesgos: 1) El cliente puede incurrir en pérdidas superiores al valor de los activos en la cuenta. 2) Se puede aplicar compensación automática (por evento de margen o decisión unilateral de la institución) de las deudas del cliente contra sus activos en cuenta. 3) La institución o la superintendencia puede modificar en cualquier momento las tasas de margen y el índice de mantenimiento en la cuenta. 4) Después de una compensación, variará la composición de activos del cliente.

Indique el número de transacciones que está dispuesto a realizar mensualmente: 0 a 5 ☐ 6 a 10 ☐ 11 o más ☐

Monto promedio mensual que estima realizar:

Plazo de las inversiones que estima realizar ☐ 2 años ☐ 2 a 4 años ☐ Mas de 4 años

El agente custodio del instrumento en el cual invertirá es un ente nacional? SI ☐ NO ☐

Tiene conocimiento de las bondades y características del producto y/o servicio que está adquiriendo? SI ☐ NO ☐

Ha recibido orientación e información por parte del representante de la sociedad, con relación a las operaciones que desea realizar? SI ☐ NO ☐

Tiene usted necesidad de recibir o enviar regularmente transferencia desde o al exterior? SI ☐ NO ☐

Indique país de origen y destino: Origen:

Destino:

## X. COMUNICACIONES, CORRESPONDENCIA E INSTRUCCIONES ELECTRÓNICAS

Obrando en mi propio nombre y de manera voluntaria, declaro bajo fe de juramento que el número de teléfono fijo, celular y el correo electrónico señalado son únicos autorizados para operar como emisores de información, con la finalidad de transmitir órdenes, instrucciones, notificaciones, avisos y/o intercambio de comunicaciones en general que con motivo de cualquier operación haya de ser enviadas por mi persona en mi condición de cliente. El uso del correo electrónico previsto en este instrumento como medio de identificación y comunicación que utilice o llegare a utilizar para generar órdenes, instrucciones, notificaciones, avisos y/o intercambio de comunicaciones en general que con motivo de cualquier operación haya de ser enviada por mi cuenta en mi condición de cliente, sustituirá la firma autógrafa y producirán los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos escritos, y en consecuencia, tendrán pleno valor probatorio y fuerza legal para acreditar la operación realizada, el importe de la misma, su naturaleza, así como las características y alcance de sus instrucciones. Igualmente entiendo que puedo recibir notificaciones y confirmaciones a través de dichos medios, teniendo plena validez legal. En este sentido, reconozco y acepto el carácter personal, intransferible y secreto de mis cuentas electrónicas indicadas. Reconozco y acepto que quedaran bajo mi custodia, control y cuidado la cuenta electrónica indicada en este instrumento por lo que asumo todas las responsabilidades a que haya lugar como consecuencia de la indebida utilización de esos elementos y de sus claves de acceso. Estoy obligado a extremar las medidas que resulten necesarias a fin de resguardar la confidencialidad de tales medios electrónicos de modo que asumo en forma expresa la plena y exclusiva responsabilidad por su utilización, transmisión de información y operaciones. En virtud de lo anterior, acepto expresamente que esa institución no será responsable en ningún caso de los daños y perjuicios que pudieran causarse, si por causa de fuerza mayor o por cualquier otro acontecimiento o circunstancia inevitable y que en forma enunciativa más no limitativa se deriven de actos vandálicos, interceptación de comunicaciones, asalto o robo, manipulación de terceros y cualquier otro hecho no imputable a esa operador de valores, sobre el equipo de computación, contraseña de acceso de las direcciones electrónicas aquí señaladas, asumiendo cualquier responsabilidad al respecto, así como fallas en el suministro eléctrico o problemas de telecomunicaciones para la transmisión de información y operaciones

## XI. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS FONDOS

Obrando en mi propio nombre y de manera voluntaria, declaro bajo fe de juramento:

- a) Que los capitales, bienes, haberes o títulos valores que serán entregados o depositados durante todo el período que permanezca vigente la relación contractual tienen una fuente y procedencia lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones ilícitas en general.
- b) Que asumo totalmente la responsabilidad de los fondos que movilice, cuidando y vigilando con sumo cuidado a su vez los fondos recibidos y trasladados. Declaro conocer las normas legales dictadas sobre prevención y control de legitimación de capitales contra el financiamiento del terrorismo y contra la delincuencia organizada
- c) Que no utilizaré los servicios de la Institución para efectuar operaciones con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos provenientes de actividades o acciones ilícitas o a favor de personas naturales o jurídicas relacionadas directa o indirectamente con las mismas.
- d) Que suministraré cualquier información y/o recaudo que me sea exigido por la Institución así como cualquier ente regulador.
- e) Que toda la información y documentación suministrada es verdadera y autorizo expresamente su verificación.
- f) Para ayudar a las entidades gubernamentales a combatir el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero; la ley requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren toda aquella información que identifique a cada persona que abra una cuenta. Lo que significa que suministraré toda información que permita identificarme tales como licencias u otro documento de identificación.
- g) Finalmente declaro que conozco cada una de las leyes y penalidades de índole civil, mercantil o penal, eximiendo a la Institución y/o a sus funcionarios, agentes o representantes, de cualquier responsabilidad por daños y perjuicios, por proceder al bloqueo o cierre de la(s) cuenta(s) en caso de que se considere que existe algún indicio o presunción de incumplimiento o falsedad de la información aquí suministrada.

## XII. OPERACIONES QUE INVOLUCRAN RIESGOS ESPECIALES

1. El cliente puede incurrir en pérdidas derivadas de la fluctuación en los precios de los valores en los cuales invierta, por tanto no se garantiza rendimientos futuros.
2. El cliente reconoce que la cuenta de margen contenida en el contrato involucra, entre otros, los siguientes riesgos: (1) El cliente puede incurrir en pérdidas superiores al valor de los activos en la cuenta, (2) Se podrá aplicar compensación automática (por evento de margen o decisión unilateral de la sociedad) de las deudas del cliente cuenta contra sus activos, (3) La institución o el organismo regulador podrán modificar en cualquier momento las tasas de margen y el índice de mantenimiento en la cuenta, (4) Después de una compensación, variará la composición de activos del cliente.
3. Los recursos invertidos en cualquier operación a través del mercado de valores, no están garantizados por ningún fondo de garantía u otro organismo público o privado y están sujetos a riesgo, el cual puede materializarse en pérdida total o parcial de la inversión.
4. El cliente reconoce que los préstamos de valores efectuados de acuerdo con el contrato de corretaje involucran la toma de riesgo de crédito, además de los riesgos de precio, liquidez y crédito del título valor objeto de la operación.
5. Los valores del cliente mantenidos a través de cuentas globales con intermediarios extranjeros, son custodiados de acuerdo al sistema de tenencia indirecta. En tal sentido, dichos valores son mantenidos a nombre de la institución, la cual tendrá frente a otros intermediarios plena facultad para disponer de los valores del cliente.

### **XIII. OTRAS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

#### **Declaración jurada de veracidad de información suministrada**

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, declaro bajo fe de juramento que la información aquí suministrada es veraz y que ha sido otorgada libremente en ejercicio de mis plenas facultades y sin participación de terceros. De igual manera se autoriza a verificar los datos suministrados y contenidos en esta planilla. Todos los datos aquí suministrados son confidenciales. Sin perjuicio de lo anterior se autoriza a suministrarlos a requerimientos de las instituciones gubernamentales y organismos públicos.

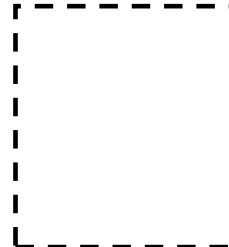
#### **Cuenta de Corretaje Bursátil**

El(los) firmantes declara(n) haber leído y comprendido los términos de la "Cuenta de Corretaje Bursátil" y conviene (n) que su relación contractual estará sujeta a los términos y demás condiciones a que se contrae dicho documento.

El(los) firmantes además ratifica(n) su intención de someter los contratos u operaciones celebradas a arbitraje institucional de conformidad con los dispuesto en el contrato de "Cuenta de Corretaje Bursátil", con exclusión de cualquier otra jurisdicción.

#### **Firma y huella dactilar**

**Firmar dentro del recuadro**



Huella dactilar

Apellido(s) y Nombre(s):

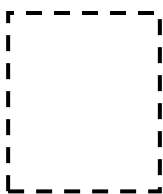
## TARJETA DE REGISTRO DE FIRMAS PERSONA NATURAL

(Únicamente serán válidas las comunicaciones y conversaciones (incluyendo confirmaciones), dirigidas u originadas desde los medios aquí señalados y de acuerdo al régimen de firmas) Si son más de cuatro firmantes, se debe llenar otra planilla "Tarjeta de registro de firmas persona natural"

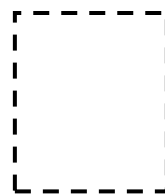
El titular de la cuenta declara que autoriza y otorga la condición de cotitulares a las personas que aquí suscriben. Por lo que se entenderán como válidas todas las operaciones e instrucciones que sean por ellos impartidas desde los medios electrónicos suministrados. Igualmente los cotitulares declaran haber leído y comprendido los términos de la cuenta y convienen que su relación contractual estará sujeta a los términos y demás condiciones a que se contrae dicho documento.

1.Apellido (s):	Nombre(s):	2.Apellido (s):	Nombre(s):
Tipo de documento de identificación:	Nro. :	Tipo de documento de identificación:	Nro. :

FIRMA Y HUELLA DACTILAR

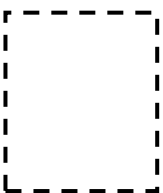


FIRMA Y HUELLA DACTILAR



3.Apellido (s):	Nombre(s):	4.Apellido (s):	Nombre(s):
Tipo de documento de identificación:	Nro. :	Tipo de documento de identificación:	Nro. :

FIRMA Y HUELLA DACTILAR



FIRMA Y HUELLA DACTILAR



Régimen de firmas: ☐ Conjuntas ☐ Indistintas

Combinación de firmas: especifique el número correspondiente de las casillas de datos de los firmantes indicados en el renglón correspondiente:

VERIFICACION DE LA INFORMACION DEL CLIENTE PERSONA NATURAL ( Para uso del ejecutivo)				
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE				
Nombre(s):		Apellido ( s ):		No. Identificación:
La identificación del titular, cotitular y demás firmantes en la cuenta, es copia fiel de su original: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b>De ser negativa su respuesta, por favor explique:</b>			Señale tipo de cambio utilizado en la planilla de registro del cliente:	
El cliente antes mencionado es Staff (Empleado del grupo)  <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Conoce usted al cliente?			
	<input type="checkbox"/> Si	Cómo y desde cuándo:		Fecha última visita:(DD/MM/AAAA):
	<input type="checkbox"/> No	Referido por:	El cliente fue visitado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de la visita:(DD/MM/AAAA):
INFORMACION REPUTACIONAL				
1. Es de su conocimiento que el cliente o alguno de sus relacionados o socios han sido investigados por violación de regulación contra lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO De ser afirmativa su respuesta describa el hecho:  2. Es de su conocimiento la existencia de alguna noticia negativa en algún medio de comunicación social o red social que vincule a este cliente o alguno de sus relacionados o socios con hechos de violación de regulación contra lavado de dinero o por corrupción en jurisdicción alguna? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO. De ser afirmativa su respuesta nombre el medio por el cual se puede ubicar la noticia:				
RESEÑA INFORMATIVA DEL CLIENTE				
Se anexa <b>(si está disponible)</b> : <input type="checkbox"/> Curriculum de los clientes <input type="checkbox"/> Otros:		Comentarios y / o observaciones:		
Actividad económica a la cual se dedica el cliente:				
Ejecutivo:	Apellidos y nombres:		Cédula de identidad:	
	Ciudad o región:	Firma:	Fecha:	