

## Formulario de Debita Diligencia

**Persona Jurídica**

Nombre Legal de la Empresa \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

R.ÚNICO DE CONTRIBUYENTE (R.U.C) \_\_\_\_\_ DV \_\_\_\_\_ AVISO DE OPERACIONES \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN FÍSICA \_\_\_\_\_

CORREO ELÉCTRÓNICO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_ PAÍS DE CONSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

AGENTE RESIDENTE \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

TELÉFONO DEL RESIDENTE \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE DIRECTORES**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**INFORMACIÓN DE DIGNATARIOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**INFORMACIÓN DE APODERADOS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**INFORMACIÓN DE FIRMANTES**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**INFORMACIÓN DE BENEFICIARIO FINAL**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	NACIONALIDAD

**REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES**

TIPO DE CUENTA	N° DE CUENTA	BANCO
Cta. DE AHORRO		
Cta. CORRIENTE		
OTROS		

**\*INDIQUE SI SON PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP):**

CLIENTE	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
APODERADO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
FIRMANTES	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
BENEFICIARIO FINAL	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
ACCIONISTAS	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

REFERENCIA DE LA APC (SE ADJUNTAN)