



Escribir a máquina o en letra impresa. La información aquí descrita será considerada confidencial.

## 1. DATOS PERSONALES

NOMBRES:	Primer nombre:	Segundo nombre:				
APELLIDOS:	Primer apellido:	Segundo apellido:				
E-mail:	CELULAR:					
NACIONALIDAD O ESTATUS MIGRATORIO:		FECHA DE NACIMIENTO:				
Ecuatoriana:	<input type="checkbox"/>	Extranjera:	<input type="checkbox"/>	Día:	Mes:	Año:
Cédula:	Pasaporte no:					
País de Nacimiento:	Ciudad de Nacimiento:					
Nacionalidad 1:	Nacionalidad 2:					
NIVEL EDUCATIVO:	Primario <input type="checkbox"/>	Secundario <input type="checkbox"/>	Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Universitario <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Sexo
Especialización:						Masculino <input type="checkbox"/>
SE CONSIDERA UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP*):						Femenino <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>			Organismo / Entidad (PEP*):
TIENE RESIDENCIA TRIBUTARIA EN OTRO PAÍS DIFERENTE A ECUADOR			SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>
Estados Unidos de America:			SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>
Otros países:			SI <input type="checkbox"/>			NO <input type="checkbox"/>
DATOS DEL CÓNNYUGE/CONVIVIENTE:						
CÉDULA/PASAPORTE:		NOMBRE Y APELLIDO:				

## 2. RESIDENCIA ACTUAL

DIRECCIÓN	Núm. Casa/Dpto.:		Vivienda:
Nombre Edif/Condominio (Si aplica)	Código Postal:		Propia: <input type="checkbox"/>
Teléfono:	Piso:	Referencia:	Arrendada: <input type="checkbox"/>
Provincia:	Ciudad:	Parroquia:	Vive con familiares: <input type="checkbox"/>
			Anticresis <input type="checkbox"/>

## 3. REFERENCIAS BANCARIAS

Institución:	Cuenta #:	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>
Institución:	Cuenta #:	Ahorros <input type="checkbox"/>	Corriente <input type="checkbox"/>

## 4. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Independiente: <input type="checkbox"/>	Empleado: <input type="checkbox"/>
Dirección:	Teléfono:
Nombre de la empresa o institución:	Cargo:

## 5. SITUACIÓN FINANCIERA (mensual)

Ingresos actividad económica pincipal:	Otros ingresos:	Total ingresos:
Detalle de otros ingresos:	Total egresos:	

## 6. SITUACIÓN PATRIMONIAL

Total activos:	Total pasivos:	Total patrimonio:
----------------	----------------	-------------------

## 7.- DECLARACIÓN

DECLARO los firmantes declaran que la información que antecede es correcta y que los bienes que lleguen a entregar ANEFI S.A para la conformación o integración de cualquier negocio fiduciario o fondos de inversión por ella administrado, tienen origen y destino lícito y permitidos por las leyes del Ecuador.

AUTORIZO(amos) expresamente a ANEFI S.A para recopilar, mantener, procesar las referencias e información personal sobre el cumplimiento de mis obligaciones, y demás activos que obtenga de cualquier fuente de información y referencias crediticias que existan sobre mi persona y demás activos, pasivos y datos personales, incluida del Registro de Datos Públicos y de cualquier otro que se encuentre legal o reglamentariamente autorizado. De igual forma, ANEFI S.A queda expresamente autorizado para que pueda utilizar, o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, y otras instituciones legal o reglamentariamente facultadas.

ME COMPROMETO a comunicar inmediatamente a ANEFI S.A sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la infomación contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a ANEFI S.A, un formulario actualizado y apropiado de Auto-Certificación de Residencia Fiscal en un plazo de 30 días a partir de la fecha del cambio.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA EJECUTIVO RESPONSABLE

### Revisión

Observados   
OFAC   
ONU   
PEPS   
Responsable: \_\_\_\_\_