

# Composición Accionaria /Controlantes

## ENTIDAD ACTIVA



Aquella entidad que mas del 50% de sus activos y sus ingresos del año inmediatamente anterior son producto de su actividad principal (Comercial, de servicios etc.); entre otras características.

| Datos del cliente          |                          |        |
|----------------------------|--------------------------|--------|
| Razón social de la entidad | Número de identificación | Fecha: |

| Información de los beneficiarios finales  | Socio | Tipo |
|---|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|
| Nombre completo o razón social  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Tipo de identificación  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| No. de identificación   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Fecha de nacimiento PN / Constitución PJ  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| País de nacimiento PN / Constitución PJ   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Nacionalidad  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Sexo  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Estado civil  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| País de residencia  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Dirección de residencia   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Teléfono de residencia  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Teléfono celular  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Teléfono de Oficina   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Actividad económica PN/PJ   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Actividad principal PN  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Profesión / Ocupación   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Nombre de la entidad donde labora   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Correo electrónico  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| Origen de los recursos  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| País de donde mayoritariamente provienen sus recursos   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| País donde mayoritariamente envía sus recursos  |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| ¿Es usted una persona pública o políticamente expuesta?   |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |
| ¿Tiene nacionalidad y/o ciudadanía americana, tributa en EEUU o cumple con alguna de las condiciones de la ley FATCA? |       |      |       |      |       |      |       |      |       |      |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| ¿Cuál es su TIN (Tax Identification Number)?   |  |  |  |  |  |
| Países en los que tiene residencia fiscal - TIN<br>Número de Identificación Tributaria |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| % de participación en la compañía  |  |  |  |  |  |

**Nota:** Si la empresa tiene más de cinco socios persona jurídica/natural a desglosar, se debe(n) diligenciar otro(s) formulario(s) adicional(es).

## Declaraciones / Autorizaciones

Quien suscribe, bajo la gravedad de juramento hago las siguientes declaraciones voluntarias:

Conozco y acepto que el término **DAVIVIENDA** hace referencia y sin limitar a: Banco Davivienda (Panamá) S.A., y/o Banco Davivienda Internacional (Panamá) S.A., y/o Corredores Davivienda Panamá S.A. y/o Grupo Bolívar S.A., todas sus subsidiarias y/o afiliadas y/o controladas y/o cesionarias existentes o que puedan existir.

**Origen de fondos:**

Que los flujos de ingresos y salidas de recursos de la(s) cuenta(s) en DAVIVIENDA cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias del país de constitución o del país(es) de residencia fiscal del cuentahabiente y/o beneficiario(s) final(es), en apego a las normas legales y la prevención del uso indebido de los servicios bancarios, fiduciarios, bursátiles y cualquier otro.

**Información real:**

Que la información proporcionada o que llegase a proporcionar por cualquier medio es verdadera y completa. **DAVIVIENDA** también está autorizado para que con la misma pueda completar, corregir, actualizar sus formularios de uso interno.

Firma del Representante Legal o Apoderado

Nombre completo \_\_\_\_\_

Número de Identificación \_\_\_\_\_