

Tipo de Vinculación: Representante Legal:				Accionistas:		Director:		Beneficiario Final:		Apoderado:		Dignatario:		Autorizado y/o Firmante:	
Apellido Paterno:				Apellido Materno:				Apellido de Casada:							
Primer Nombre:						Segundo Nombre:									
Fecha de Nacimiento:				País de Nacimiento:				Estado Civil:							
Nacionalidad:				Nro. Cédula		Pasaporte		Fecha de Vencimiento:							
Profesión:				Ocupación:				Si es Accionista indicar % de Acciones:							
Sexo: Femenino: Masculino:				Telf Celular:				Email:							
Otra Nacionalidad:		País:		Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:									
Dirección de Trabajo:															
Tipo de Vinculación: Representante Legal:				Accionistas:		Director:		Beneficiario Final:		Apoderado:		Dignatario:		Autorizado y/o Firmante:	
Apellido Paterno:				Apellido Materno:				Apellido de Casada:							
Primer Nombre:						Segundo Nombre:									
Fecha de Nacimiento:				País de Nacimiento:				Estado Civil:							
Nacionalidad:				Nro. Cédula		Pasaporte		Fecha de Vencimiento:							
Profesión:				Ocupación:				Si es Accionista indicar % de Acciones:							
Sexo: Femenino: Masculino:				Telf Celular:				Email:							
Otra Nacionalidad:		País:		Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:									
Dirección de Trabajo:															
Tipo de Vinculación: Representante Legal:				Accionistas:		Director:		Beneficiario Final:		Apoderado:		Dignatario:		Autorizado y/o Firmante:	
Apellido Paterno:				Apellido Materno:				Apellido de Casada:							
Primer Nombre:						Segundo Nombre:									
Fecha de Nacimiento:				País de Nacimiento:				Estado Civil:							
Nacionalidad:				Nro. Cédula		Pasaporte		Fecha de Vencimiento:							
Profesión:				Ocupación:				Si es Accionista indicar % de Acciones:							
Sexo: Femenino: Masculino:				Telf Celular:				Email:							
Otra Nacionalidad:		País:		Nro. Cédula / Pasaporte:		Fecha de Vencimiento:									
Dirección de Trabajo:															