

Favor diligenciar todos los campos, si no aplica, indicar N/A. Cualquier información falsa invalidará este formato

TIPO DE PERSONA

Personas Jurídicas

Personas Naturales

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

Nombre: _____

Documento de Identificación: NIT - Cédula de Ciudadanía o Extranjería - Pasaporte.. Etc.

Tipo de Documento: C.C C.E NIT PASAPORTE OTRO: _____

Número de documento: _____ de, _____.

DATOS PERSONALES

Dirección: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____ País: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono Célular: _____

Correo electrónico: _____

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS

Tipo de contribuyente: Responsable de IVA Gran contribuyente Autoretenedor
 No Responsable de IVA Régimen T.E Declarante de Renta
 Otro: _____

Código CIU: Actividades Económicas Principal Secundaria Otra: _____

Tipo de entidad: Pública Privada Mixta N° de empleados permanentes: _____

Tipo de sociedad: Anonima Limitada Comandita Colectiva Otra: _____

REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Tipo de Documento: C.C C.E NIT N° de documento: _____

Teléfono _____ N° Celular _____ Correo: _____

SOCIOS / ACCIONISTAS / JUNTA

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	% PARTICIPACIÓN ACCIONARÍA

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que: 1. Nuestra empresa y sus empleados conocen bien las normas referentes a las Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT, que ponemos el mayor empeño en evitar que nuestra empresa se convierta en instrumento de violación de las normas establecidas para tal fin. 2. Que los recursos tienen un origen lícito y provienen directamente de las actividades económicas señaladas en este formulario, y la ocupación económica se desarrolla dentro del marco legal y normativo vigente. 3. Que todos los datos aquí consignados y los documentos anexos son auténticos y verificables. 4. Que me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que se amerite.

AUTORIZACIONES

Dando cumplimiento a lo contemplado en la Ley 1266 de 2008 y demás normas vigentes, autorizo a COOTRADECUN a: 1. realizar Consultas y Reportes en las diferentes Centrales de Riesgos y Listas Restrictivas. 2. Que con fines estadísticos o de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de base de datos o Centrales de información y riesgo todo lo referente a mi comportamiento comercial y financiero. 3. Que la información suministrada sea consultada ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública, sin limitación alguna mientras subsista una relación comercial con COOTRADECUN, o con quien represente sus derechos.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES SENSIBLES

SI

NO

Ley 1581 de 2012 y Decret 1377 de 2013

Firma del Representante Legal: _____ Fecha: _____

Favor adjuntar los siguientes documentos:

- Rut actualizado y con fecha de impresión reciente
- Cámara de comercio no mayor a tres meses
- Fotocopia declaración de Renta último del período fiscal anterior
- Fotocopia cédula representante legal
- Certificación Bancaria no mayor a tres meses
- Estados financieros comparativos (del período fiscal del año inmediatamente anterior)