

Datos Personales

Nombre Completo		N° de Identificación	
Nacionalidad		País de Nacimiento	
Lugar de Trabajo		Puesto que desempeña	
Estado Civil		Correo Electrónico	
Teléfono		Celular	
Provincia	Cantón	Distrito	
Dirección exacta (otras señas)			
Ingreso Bruto		Ingreso Neto	
Tiene relación con una persona PEPS o es usted una persona que ocupa o ejerció puestos políticos Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			
En caso de ser afirmativo detalle: _____			
Es usted sujeto obligado del artículo 15 o 15 bis de la Ley 7786 y sus reformas Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>			
Si su respuesta es afirmativa detalle la actividad _____			

Datos del Núcleo Familiar

Nombre del cónyuge		N° de Identificación	
Profesión	Lugar de Trabajo	Puesto que desempeña	
Ingreso Bruto		Ingreso Neto	

Estudios Realizados

Grado Académico	Institución	Último Título o Grado Obtenido

CAPACITACIONES EN LA PREVENCIÓN DE LC/FT/FPADM

Título / Certificado	Institución	Fecha

Otra Información

OTROS INGRESOS (APORTAR DOCUMENTOS SOBRE EL ORIGEN DE ESTOS RECURSOS)

Actividad comercial	Ingreso Mensual

PARTICIPACIÓN EN INSTITUCIONES MERCANTILES			
Nombre de la Sociedad	N° de Cédula Jurídica	Puesto que desempeña	% de Participación Accionaria

BIENES MUEBLES			
Placa	Marca	Año	Valor Fiscal

BIENES INMUEBLES		
N° de Finca	Provincia	Valor Fiscal

INVERSIONES EN INSTITUCIONES DIFERENTES A COOPEBANPO		
Nombre de la entidad financiera	Monto	Moneda

Observaciones

Para efectos de cumplir con la Ley 7786 y sus reformas, autorizo a COOPEBANPO R.L. a que verifique los saldos, movimientos e información de los productos que mantengo en el Sistema Financiero Nacional, a través del Centro de Información Crediticia de la SUGEF (CIC), a consulta en bases de datos privadas, CICAC y la información que poseo como asociado a Coopebanpo.

Declaro bajo la fe de juramento que la información contenida en este formulario es verdadera.

Nombre	Firma	Fecha