Fecha de diligenciamiento
DÍA / MES / AÑO

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

IMPORTANTE: Antes de diligenciar el presente documento, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones.

1. El formato esta habilitado para ser diligenciado de forma manual y digital.

2. Diligencie todos los espacios en el formulario, en los casos que la información requerida no le aplique, por favor anule los espacios con una línea o con el texto "NO APLICA".

3. Adjunte toda la documentación que se solicita en los campos de documentos anexos.

4. Para el caso de Uniones Temporales y/o Consorcios deben diligenciar el presente formulario y adjuntar la documentación que corresponda y a su vez, cada uno de los terceros que conformen la Union Temporal y/o Consorcio deben igualmente diligenciar el presente formulario y adjuntar su respetiva documentación.

TIPO DE PROCESO

☐ Vinculación ☐ Actualización

1. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO FIDUCIARIO

☐ Administración y Pagos ☐ Garantía ☐ Fondo de Capital Privado ☐ Inmobiliario ☐ Inversión

☐ Fiducia Pública ☐ Titularización ☐ Fondos de Inversión Colectiva - FIC ☐ Otro: _____

Bienes entregados en Fiducia (Si seleccionó el producto FIC, marcar No Aplica)		
☐ Aplica	☐ No Aplica	
Si su respuesta anterior es afirmativa, por favor diligencie	☐ Inmueble	☐ Mueble
Descripción	Identificación del bien	Clase de cliente
		-

Espacio Exclusivo para adquiriente inmobiliario			
Nombre del constructor		Nombre del proyecto inmobiliario	
Dirección donde se ubica el proyecto		Número del inmueble	Valor total del inmueble
Requiere crédito inmobiliario	Valor del crédito	☐ Aprobado	Nombre de la entidad financiera
☐ **Si** ☐ **No**		☐ En trámite	

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

Nombre de la entidad / Razón Social			Nombre corto - siglas
Tipo de empresa		Tipo de identificación	No. identificación - ID
-		☐ NIT ☐ Otro _____	
Fecha de constitución	País de constitución	Tipo de sede	Naturaleza jurídica
	-	-	☐ Privada ☐ Pública ☐ Mixta
Código actividad económica principal CIIU		Nombre actividad económica principal CIIU	
Código actividad económica secundaria CIIU		Nombre actividad económica secundaria CIIU	
Dirección principal (Dirección debe ser la misma registrada en el RUT)			Telefono(s) principal(es)
Página Web		Correo electrónico de contacto - Principal	
País	Departamento		Ciudad
-			

Autorizo el envío de extractos, rendiciones de cuentas, certificaciones y demás información relacionada con los productos de la Fiduciaria a través de:	
☐ Correo electrónico	☐ Dirección Principal

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo de identificación	Número de identificación
☐ C.C ☐ C.E ☐ Pasaporte ☐ Otro ¿Cuál? _____	

Fecha expedición	País de nacimiento	Ciudad de nacimiento
DÍA / MES / AÑO	-	

Clase de representante legal	Teléfono / Celular	¿Es PEP[1]?
-		☐ **Si** ☐ **No**

Correo electrónico

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (en pesos colombianos)

Ingresos operacionales mensuales		Egresos operacionales mensuales	
Otros Ingresos no operacionales mensuales		**Total activos**	
Total ingresos operacionales y otros ingresos		**Total pasivos**	
Descripción de otros ingresos no operacionales mensuales			

Fecha de Corte EEFF	¿La empresa cotiza en bolsa de valores o esta registrado en el RNVE[2]?
	☐ **Si** ☐ **No**

Si la respuesta anterior es afirmativa, indique nombre de la bolsa y código de la acción:

¿La empresa tiene un programa de cumplimiento incorporado que prevenga y controle el lavado de activos y la financiación del terrorismo?		☐ **Si**	☐ **No**
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	☐ **Si** ☐ **No**	¿Los recursos de su actividad económica son de origen?	☐ Público ☐ Privado

Si la respuesta anterior es afirmativa, por favor describa el tipo de operaciones en moneda extranjera que realiza:

Tipo	☐ Ingreso ☐ Egreso	Clase	-	☐ Otra ¿Cuál?:_____

Nombre de la entidad	Tipo de producto	ID del producto

País y ciudad	Tipo de moneda	Monto promedio

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Gran contribuyente	Autorretenedor	Contribuyente regimen especial	Responsable IVA	Exento GMF	Maneja recursos públicos
☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**

Manifestación de información tributaria en otros países

a) ¿Empresa constituida en Estados Unidos?	☐ **Si** ☐ **No**	Employer Identification Number - EIN	
b) ¿Obligado a tributar en Estados Unidos?	☐ **Si** ☐ **No**	Taxpayer Identification Number - TIN	
c) ¿Obligado a tributar en otros países?	☐ **Si** ☐ **No**		

País No. 1	No. ID. Tributaria 1	País No. 2	No. ID. Tributaria 2
-		-	

d) ¿Es una institución financiera?	☐ **Si** ☐ **No**	Global Intermediary Identification Number - GIIN	

e) Si es una institución financiera, de las siguientes por favor indique ¿cuál es su actividad a realizar?	☐ Acepta depósitos en el curso ordinario de su actividad (Institución de depósito) ☐ Administración de inversiones (Entidad de Inversión) ☐ Es una compañía de seguros especificada ☐ Posee activos financieros por cuenta de terceros como parte sustancial de su negocio (Institución de custodia)

Si marcó que "NO" es una Institución Financiera en la opción d), afirma usted que más del 50% del total de los ingresos brutos de la entidad, en el año fiscal anterior corresponden a ingresos pasivos como: (rendimientos financieros, dividendos, regalías, intereses o cualquier otro ingreso que constituya una renta pasiva).	☐ **Si**	☐ **No**

1. Personas Expuestas Políticamente
2. Registro Nacional de Valores y Emisores

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

6. ESTRUCTURA ACCIONARIA (No aplica para Entidades Estatales, ni cotizantes en bolsa o registrados en el RNVE)

Socios / Accionistas / Inversionistas / Asociados con más del 5% de participación directa o indirecta

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	No. identificación	Fecha nacimiento o constitución	País nacimiento o constitución de la empresa
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Es ciudadano o residente en EE.UU.?	¿Es residente fiscal en un país diferente a Colombia?	País de residencia fiscal	TIN - EIN o No. Identificación tributario en el exterior
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	
¿Tiene el control de la persona jurídica?	¿Es PEP[3]?	Tipo de PEP	% participación en Persona Jurídica
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	No. identificación	Fecha nacimiento o constitución	País nacimiento o constitución de la empresa
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Es ciudadano o residente en EE.UU.?	¿Es residente fiscal en un país diferente a Colombia?	País de residencia fiscal	TIN - EIN o No. Identificación tributario en el exterior
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	
¿Tiene el control de la persona jurídica?	¿Es PEP[3]?	Tipo de PEP	% participación en Persona Jurídica
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	No. identificación	Fecha nacimiento o constitución	País nacimiento o constitución de la empresa
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Es ciudadano o residente en EE.UU.?	¿Es residente fiscal en un país diferente a Colombia?	País de residencia fiscal	TIN - EIN o No. Identificación tributario en el exterior
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	
¿Tiene el control de la persona jurídica?	¿Es PEP[3]?	Tipo de PEP	% participación en Persona Jurídica
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	No. identificación	Fecha nacimiento o constitución	País nacimiento o constitución de la empresa
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Es ciudadano o residente en EE.UU.?	¿Es residente fiscal en un país diferente a Colombia?	País de residencia fiscal	TIN - EIN o No. Identificación tributario en el exterior
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	
¿Tiene el control de la persona jurídica?	¿Es PEP[3]?	Tipo de PEP	% participación en Persona Jurídica
☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	-	

Nota 1: En el evento de no contar con los espacios suficientes para diligenciar el 100% del capital socíal, adjunte un documento anexo que cumpla con la información contenida anteriormente.

Nota 2: Si dentro de la información de los accionsitas, socios, inversionistas y/o asociados hay una persona jurídica con porcentaje de participación indirecto mayor al 5%, éste a su vez debe adjuntar su respectivo certificado de composición accionaria.

Nota 3: La pregunta de Personas Expuesta Políticamente, solo aplica para accionistas, socios, inversionistas y/o asociados persona natural.

3. Personas Expuestas Políticamente

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

FORMULARIO SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

7. CONTROLANTES Y/O ADMINISTRADORES PERSONA JURÍDICA

Si en la Persona Jurídica para efectos de esta vinculación cuenta con alguna Persona Natural que ejerza el control de la empresa, de acuerdo a lo establecido con los arts. 26 y 27 de la ley 222 de 1995.
Si alguno de los administradores de la Persona Jurídica según lo establecido en el articulo 22 de la ley 222 de 1995 y/o el Decreto 830 del 26 de julio de 2021 son Persona Expuesta Políticamente, diligencie los siguientes campos:

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	**No. identificación**	**Fecha de vinculación**	**Tipo de Persona**
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Tiene el control de la persona jurídica?	**¿Es una Persona Expuesta Politicamente?**	**Tipo de PEP[4]**	
☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	-	

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	**No. identificación**	**Fecha de vinculación**	**Tipo de Persona**
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Tiene el control de la persona jurídica?	**¿Es una Persona Expuesta Politicamente?**	**Tipo de PEP[4]**	
☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	-	

Nombre completo o razón social			
Tipo identificación	**No. identificación**	**Fecha de vinculación**	**Tipo de Persona**
		DÍA / MES / AÑO	-
¿Tiene el control de la persona jurídica?	**¿Es una Persona Expuesta Politicamente?**	**Tipo de PEP[4]**	
☐ **Si** ☐ **No**	☐ **Si** ☐ **No**	-	

Nota 4: En caso de que necesite reportar más personas, por favor anexe una certificación con los campos descritos líneas arriba.

8. DECLARACIÓN RIQUEZA, ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Declaro en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos a:

1. Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX S.A. provienen de las siguiente fuente: -
☐ Otra ¿Cuál?: _____

2. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique).

3. No admitiré que terceros adicionen recursos a mi(s) fideicomiso(s) con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX S.A., se destinaran a actividades lícitas.
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.

6. Cuando a ello haya lugar, autorizo a FIDUCOLDEX S.A. a dar inicio a la liquidación del(los) Contrato(s) que me vincule(n) con FIDUCOLDEX S.A. en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCOLDEX S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

7. Me comprometo y obligo a **actualizar los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX S.A. según el perfilamiento de cliente.**

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

4. Personas Expuestas Politicamente

9. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Fiduciaria Colombia de Comercio Exterior S.A. – Fiducoldex, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y el Manual adoptado por la Fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. Usted como titular, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico fiducoldex@fiducoldex.com.co o puede ingresar a la página web de Fiducoldex en la opción contáctenos https://www.fiducoldex.com.co/seccion/contactenos o servicio al cliente https://www.fiducoldex.com.co/seccion/webform/pqrs, o a través de atención personalizada en la Calle 28 No. 13 A -24, piso 6 Bogotá D.C., de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., también puede comunicarse a nuestro teléfono (601) 7470909 ext. 1343 o la línea gratuita nacional 018000124211.

Por lo anterior, ☐ **Si** ☐ **No** autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Fiducoldex para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades:

(I) Consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis datos de ubicación o contacto, mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior.

(II) Me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes.

(III) Accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma.

(IV) Compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras.

(V) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a Fiducoldex para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por Fiducoldex para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos; (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la Fiduciaria.

(VI) Me ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal.

(VII) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines.

(VIII) Compartir o circularizar información y documentación con filiales como subsidiarias y casa matriz para establecer una relación contractual.

(IX) Me suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole.

(X) Consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.

(XI) Atender, gestionar y resolver las peticiones, quejas y reclamos.

(XII) En general, para la gestión y desarrollo de los servicios fiduciarios prestados y todas las actividades relacionadas con los mismos, ya sea directamente o a través de terceros a nivel nacional o internacional, en servidores propios o ubicados en la nube.

La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad los puede consultar en la página web de la entidad.

_____

Firma

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

10. AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

☐ **Si** ☐ **No** autorizo de manera irrevocable a FIDUCOLDEX S.A. o a quien represente sus derechos para procesar la información y documentación relacionada con nuestros productos, estados de cuenta, saldos y movimientos, información financiera y comercial, comportamiento financiero y manejo de productos, ingresos, deducciones origen de recursos, accionistas y personas relacionadas o vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con FIDUCOLDEX S.A., y para su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales o extranjeras para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisión, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales y gubernamentales o acuerdos suscritos por FIDUCOLDEX S.A. y/o sus vinculadas, en desarrollo de los mecanismos previstos en la Ley.

Doy certeza de que todo lo consignado en el presente documento es cierto y me obligo de forma expresa a informar a FIDUCOLDEX S.A, dentro de un plazo no mayor a 3 meses contados a partir del conocimiento de cualquier hecho o cambio en las ***circunstancias**, actuales y sobrevinientes que puedan motivar que la información contenida en este documento y registrada en la manifestación de información tributaria para efectos de cumplimiento de las regulaciones en materia fiscal aplicables, deba ser actualizada, ajustada o modificada, y a proporcionar a FIDUCOLDEX S.A., la actualización o soportes requeridos que respalden las circunstancias aquí indicadas y que ameriten ser reportadas.

***Cambio de circunstancias como: cambio de país de dirección, cambio de país de teléfono, cambio de país(es) de residencia(s), cambio de apoderado, nacionalidad estadounidense, etc.**

11. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGOS

Si **No** autorizo en nombre y representación Propio y/o en calidad de miembro del Consorcio y/o Unión Temporal, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX S.A., libre y voluntariamente, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a las relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el exterior, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, el abajo firmante en la calidad indicada o quien hiciere sus veces, autoriza expresa e irrevocablemente a la FIDUCIARIA, reporte a la CIFIN, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente al comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del Contrato de Fiducia Mercantil o Encargo Fiduciario si a ello hay lugar, a suscribirse con FIDUCOLDEX S.A.; información que podrá reflejarse en las bases de datos de la CIFIN o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que FIDUCOLDEX S.A. pueda compartir o circular información que corresponda al desarrollo de las actividades del FIDEICOMITENTE (del cliente y/o al desarrollo de las actividades adelantadas por la persona natural miembro de la Unión Temporal y/o Consorcio), con terceros, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes el FIDEICOMITENTE (cliente y/o la persona Natural miembro del Consorcio y/o Unión Temporal) tenga vínculos jurídicos de cualquier naturaleza, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demy demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

_____

Firma

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

12. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN LEY 2300 DE 2023

Autorizo de manera previa, expresa e informada a la FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR FIDUCOLDEX S.A., en calidad de responsable del tratamiento, para recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transmitir y, en general, tratar mis datos personales con fines comerciales, publicitarios, de cobranza y para la gestión operativa, comercial, de contactabilidad, transaccional y de seguridad de los servicios y productos fiduciarios, de conformidad con su Política de Tratamiento de Datos Personales y la normativa aplicable

La presente autorización se otorga para las siguientes finalidades: i) gestión operativa, administrativa, comercial, mercadeo, transaccional y de seguridad de los servicios y productos fiduciarios; ii) gestión de cobranza, cuando haya lugar; y iii) envío de información comercial, publicitaria, promocional o de mercadeo relacionada con los productos y servicios ofrecidos por FIDUCOLDEX.

Autorizo ser contactado a través de los siguientes canales: llamadas telefónicas, mensajes de texto (SMS), correo electrónico, mensajería física, aplicaciones de mensajería (como WhatsApp) y otros que sean informados. Esta autorización comprende el contacto directo por parte de FIDUCOLDEX, así como por terceros que actúen en su nombre o por su cuenta, exclusivamente para las finalidades aquí autorizadas y conforme a la normativa aplicable sobre protección de datos personales y protección al consumidor.

Autorizo que las comunicaciones comerciales y de cobranza se realicen conforme a la Ley 2300 de 2023, en horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 3:00 p.m., sin incluir domingos ni días festivos. Las comunicaciones operativas, transaccionales y de seguridad relacionadas con los servicios y productos de los que soy titular, o del que soy beneficiario no estarán sujetas a estas restricciones.

Podré modificar, limitar o revocar esta autorización, así como excluir o restringir los canales de contacto previamente autorizados, en cualquier momento, mediante solicitud dirigida a la Fiduciaria a través de los canales de atención dispuestos:

Página web: www.fiducoldex.com.co

Línea telefónica: (601) 7470909

Correo electrónico: servicioalcliente@fiducoldex.com.co

Declaro que conozco que la autorización para el tratamiento de mis datos personales con fines comerciales, publicitarios, promocionales o de mercadeo es voluntaria, y que su otorgamiento o negativa no constituye requisito para acceder a los servicios y productos fiduciarios ofrecidos por FIDUCOLDEX, ni condiciona su prestación.

Así mismo, declaro que he sido informado sobre la posibilidad de consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales de FIDUCOLDEX, así como sobre los derechos que me asisten como titular de datos personales conforme a la normativa aplicable."

13. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, plasmo mi nombre y firma a continuación:

Nombre completo del representante legal	Firma del representante legal

14. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA VERIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

☐ Presencial ☐ No presencial

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
DÍA / MES / AÑO				

Si existen PEP´s identificados en el presente formulario, por favor indique el nombre, cargo y firma del supervisor jerárquico que autoriza la presente vinculación:

Nombre completo	Cargo del funcionario	Firma

Certifico que he cumplido con todas las políticas y procedimientos de conocimiento del cliente, los cuales están definidos en el manual SARLAFT y en el manual FATCA / CRS y considero al tercero idóneo para su vinculación como cliente para FIDUCOLDEX S.A. ☐ **Si** ☐ **No**

Certifico que la información aportada por el tercero es consistente con los resultados de la entrevista. ☐ **Si** ☐ **No**

Resultado de la entrevista de conocimiento del cliente:

Valor de recursos y/o especie a entregar	Firma funcionario que efectúa la entrevista

15. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL ÁREA DE SERVICIO AL CLIENTE

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
DÍA / MES / AÑO				

Resultado de la validación:

Firma funcionario que efectúa la validación

Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia