

**FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE
DE FAMILIARES CATALOGADOS COMO
PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS - PPE'S**

Fecha Diligenciamiento
DD/MM/AAAA

Este formato aplica para las Personas Públicamente Expuestas PPE'S que tengan el siguiente vínculo con el actual o potencial cliente: sociedad conyugal de hecho o de derecho, los familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.

- PADRES
- HIJOS (AS)
- ABUELOS (AS)
- HERMANOS (AS)
- NIETO (AS)
- SUEGROS (AS)
- HIJASTROS (AS)
- CUÑADOS (AS)
- ABUELOS (AS) DE SU CÓNYUGE
- CÓNYUGE
- PADRES ADOPTANTES O HIJOS (AS) ADOPTIVOS

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Nombres y Apellidos completos: _____

C.C. C.E. Otro _____ Vínculo: _____
Pasaporte NUIP Nro. de Identificación: _____ Cargo/Ocupación: _____

Declaro bajo gravedad de juramento que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello firmo a continuación.

Nombre Completo _____ Documento de Identidad No. _____ Firma del cliente _____