

 MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S.	MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S		FECHA: 1/11/2016	
	REGISTRO DE CLIENTE		VERSIÓN No. 0.1	
	FECHA DILIGENCIAMIENTO : DIA _____ MES _____ AÑO _____			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE				
NOMBRE O R. SOCIAL			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE ESTABLECIM.			C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RUT <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN			No	
			(Incluir dígito de verificación)	
PAIS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		
E-MAIL		PÁGINA WEB		
TELEFONO	FAX	CELULAR	CODIGO CIU	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL			CEDULA	PEP? NO
E-MAIL			TELEFONO	
PERSONA A CONTACTAR			CARGO	
E-MAIL			TELEFONO	
PRINCIPALES CIFRAS FINANCIERAS (A 31 de Diciembre del año inmediatamente anterior)				
ACTIVOS	_____	INGRESOS	_____	
PASIVOS	_____			
PATRIMONIO	_____	GASTOS	_____	
VERIFICACION LISTAS RESTRICTIVAS (Uso interno Manufacturas Silíceas S.A.S)				
NOMBRE FUNCIONARIO	_____	RESULTADO	_____	
FECHA Y HORA	_____			
DECLARACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO				
Certifico que la entidad da cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas relacionadas con la prevención y control al lavado de activos y el financiamiento del terrorismo que le son aplicables.			SI	
Autorizamos a MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S. para que, directamente o por intermedio de las personas que designe, verifique y confirme la información acá suministrada incluyendo la efectiva aplicación del SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO al interior de nuestra entidad.			SI	
Certifico que los ingresos propios / de la compañía son generados como consecuencia de actividades lícitas representadas principalmente en _____			(favor diligenciar la actividad principal de donde se deriven sus ingresos)	
REPRESENTANTE LEGAL DEL CLIENTE			FIRMA DE MANUFACTURAS SILÍCEAS S.A.S	
FIRMA	_____	FIRMA	_____	
NOMBRE	_____	NOMBRE	_____	
No. DE IDENTIFICACION	_____	REGISTRO	_____	
CERTIFICO LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMULARIO Y LOS DOCUMENTOS ANEXOS				

Por favor anexar los siguientes documentos a esta solicitud :

1. Fotocopia del RUT
2. Certificado de cámara de comercio original y con fecha de expedición no mayor a 30 días
3. Fotocopia cédula del Representante Legal ampliada a 150 %
*PEP: Persona Expuesta Publicamente