

FORMULARIO DE IDENTIFICACION "PERSONAS JURIDICAS"

Formulario Ley Nº 1.015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y Ley Nº 827/96 "De Seguros"

Razón social:			
Nombre comercial o de fantasía:			
Fecha de Constitución:		País:	
RUC:			

ACTIVIDAD

Actividad Principal / Rubro:			
Actividad secundaria:			
Empresas relacionadas:			
¿Sucursales en el exterior?	SI	NO	En caso afirmativo – Lugar:
¿Es proveedor del Estado Paraguayo de algún bien o servicio?	SI	NO	

DOMICILIO PRINCIPAL

Dirección:			
Barrio:		Ciudad/País:	
E-mail:		Teléfonos:	
Página web:		Celular:	
Sucursales:			

REPRESENTANTES LEGALES:

Datos Personales	REPRESENTANTE 1	REPRESENTANTE 2
Apellidos:		
Nombres:		
C.I. Nro.:		
Nacionalidad:		
Cargo que ocupa:		

Datos Personales	REPRESENTANTE 3	REPRESENTANTE 4
Apellidos:		
Nombres:		
C.I. Nro.:		
Nacionalidad:		
Cargo que ocupa:		

APODERADOS:

Datos Personales	APODERADO 1	APODERADO 2
Apellidos:		
Nombres:		
C.I. Nro.:		
Nacionalidad:		
Cargo que ocupa:		

Fecha: _____

Firma, aclaración y Sello.

Listado de Accionistas, Socios o Asociados que tengan directa o indirectamente el 10% o más del capital social, aporte o participación de la Sociedad (Persona Jurídica):

	Nombre completo	C.I. Nro.	% de participación
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Favor adjuntar últimas Constancias de Comunicación a la Dirección General de Personas y Estructuras Jurídicas y Beneficiarios Finales del MEF (ABOGACIA DEL TESORO) de:

- **Comunicación en el Registro Administrativo de Personas o Estructuras Jurídicas.**
- **Comunicación en el Registro Administrativo de Beneficiarios Finales.**

DECLARACION JURADA

En cumplimiento en lo dispuesto por la Ley N° 1.015/97 que "Previene y Reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y su modificatoria Ley N° 3783/09, Resol. N° 071/19 de la Secretaria de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD).

Declaramos bajo Fe de Juramento que los fondos con los que operamos provienen de actividades lícitas y que los datos consignados en el presente formulario son correctos, veraces y actuales. Asimismo, declaramos que en la sociedad (SI /NO): _____ existe un(os) Director(es) / Accionista(s) / Socio(s) que ocupe o haya ocupado un puesto/cargo público o político (nacional o extranjero), en los últimos 2 (dos) años. En caso afirmativo completar los siguientes datos:

	Nombre completo	Cargo	Institución /ente
1			
2			
3			
4			

Fecha: _____

Firma, aclaración y Sello.