

# Cuestionario Corporativo de VIPconsultant

<b>UTILIZAR LETRA IMPRENTA, LLENAR EN MAYUSCULAS Y DEVOLVER POR FAX OR CORREO ELECTRONICO</b>	
<b>Para:</b> <b>Adriatic Securities S.A.</b> Suite 5477 Apartado 0832-1276 World Trade Center Ciudad de Panamá República de Panamá Teléfono: +507-236-6176 Fax: +507-236-9248 Correo electrónico: <a href="mailto:vip@vipconsultant.net">vip@vipconsultant.net</a> Web: <a href="http://www.vipconsultant.net">www.vipconsultant.net</a>	<b>De:</b>

Jurisdicción (País de constitución)	Tipo de Entidad (LLC o Corp.)
<b>Nombre de la Compañía Propuesta:</b>	
Primera opción	
Primera alternativa	
Segunda alternativa	
<b>Actividades de la Compañía Propuestas:</b>	
<input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Consultoría <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>¿Que actividad llevará a cabo la compañía?</b> Requerimos información sobre la actividad de la compañía. Favor detallar las actividades, productos comerciales y los servicios que se ofrecerán. Favor adjuntar Plan de Negocios, si está disponible.	
<b>¿En cuales países operará la compañía?</b> Proporcionar información detallada sobre los países en donde la compañía llevará a cabo actividades comerciales. Favor detallar regiones y países.	
<b>¿Cual es la facturación anual estimada?</b>	
<b>¿Cuales son las aportaciones económicas para establecer la compañía y cual es la procedencia de los fondos?</b> ¿Que cantidad del capital inicial será invertido para el negocio?	

USUFRUCTUARIOS, ACCIONISTAS Y DIRECTORES				
¿Requiere que proporcionemos directores nombrados?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Cuántos directores tendrá la compañía? (Si no proporcionamos directores)				
Información de los Directores (Si no proporcionamos directores)				
Nombre	Nacionalidad y # de pasaporte	Fecha de nacimiento	Dirección	Correo electrónico y teléfono
¿Cuántas personas o compañías serán dueñas de la compañía? (Número de usufructuarios)				
Información de los Usufructuarios				
Nombre	Nacionalidad y # de pasaporte	Fecha de nacimiento	Dirección	
Capital autorizado (dejar en blanco para utilizar capital estándar) De tener otro capital que no sea estándar, puede resultar en costos de constitución y anuales más altos.				
Número de certificados de acciones a ser emitidos (más de 1 puede resultar en costos de constitución más altos)				
Tipo de acciones. Pueden aplicar costos más altos si la compañía tiene el derecho de emitir acciones al portador.				<input type="checkbox"/> registrado <input type="checkbox"/> al portador si está disponible
¿Requiere que proporcionemos accionistas nombrados?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Información de los Accionistas (Si no proporcionamos accionistas)				
Nombre	Nacionalidad y # de pasaporte	Fecha de nacimiento	Dirección	% Acciones para Otorgar
¿Requiere que establezcamos un fideicomiso para que sea dueña de esta compañía?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requiere que establezcamos una fundación para que sea dueña de esta compañía?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
APODERADOS. ¿Cuántos? (Sólo si proporcionamos directores nombrados) (Más de 1 puede resultar en costos más altos)				
INFORMACION DE LOS APODERADOS:				
Nombre	Nacionalidad y # de pasaporte	Fecha de nacimiento	Dirección	

<b>OTROS SERVICIOS</b>	
¿Requiere envío de courier? (UPS, FEDEX, DHL)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requiere apostilla o copia certificada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuales documentos requieren apostilla?</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• País</li> </ul>	
¿Requiere Certificado de Existencia Legal?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requiere Certificado de Cargo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requerirá la empresa servicios de oficina virtual? (De ser afirmativo, favor indicarnos donde?)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requerirá servicio de número de teléfono o contestadora de fax personalizado? (De ser afirmativo, donde?)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requerirá la compañía una cuenta bancaria? (De ser afirmativo, donde y que tipo?)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Requerirá la compañía una cuenta de inversión? (De ser afirmativo, donde?)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Cómo prefiere pagar los costos iniciales?	
Favor proporcionarnos un correo electrónico y número de fax para el envío de estados de cuenta de pagos anuales	

<b>INFORMACION SOBRE USTED – OBLIGATORIO</b>	
¿Serà usted dueño de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Si es dueño, % de las acciones que seràn de su propiedad	%
¿Serà usted accionista de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Serà usted director de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Serà usted secretario de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Cual es su nombre?	
<b>Dirección permanente</b>	<b>Dirección de envío</b>
Correo electrónico	
Teléfono mòvil	
Teléfono	
Fax	
Nacionalidad	
Ocupación	
No. de pasaporte y lugar donde fuè otorgado	
Estado civil	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
¿Es dueño usted de algùn negocio? De ser afirmativo, favor proporcionar detalles. (Nombre, dirección, fecha de constitución, número de registro, lugar de constitución)	
¿Cuál es la procedencia de los fondos?	
¿Ha sido usted condenado alguna vez por un delito?	
Al llevar a cabo sus responsabilidades, estarà bajo la supervision de otra persona o personas?	
Favor proporcionar contactos del banco que otorga la carta de referencia	
Favor proporcionar contactos del profesional que otorga la carta de referencia	

<b>INFORMACION DE OTROS DUEÑOS O DIRECTORES O SECRETARIOS- OPCIONAL (Debe llenar esta sección para todos los usufructuarios, directores y secretarios.)</b>		
¿Serà usted dueño de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Si es dueño, % de las acciones que seràn de su propiedad		%
¿Serà usted accionista de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Serà usted director de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Serà usted secretario de la compañía propuesta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
¿Cual es su nombre?		
<b>Dirección permanente</b>		
Correo electrónico		
Teléfono mòvil		
Teléfono		
Fax		
Nacionalidad		
Ocupaciòn		
No. de pasaporte y lugar donde fuè otorgado		
Estado civil		
Fecha de nacimiento		
Lugar de nacimiento		
¿Es dueño usted de algùn negocio? De ser afirmativo, favor proporcionar detalles. (Nombre, direcciòn, fecha de constituciòn, nùmero de registro, lugar de constituciòn)		
¿Cuál es la procedencia de los fondos?		
¿Ha sido usted condenado alguna vez por un delito?		
Al llevar a cabo sus responsabilidades, estarà bajo la supervision de otra persona o personas?		
Favor proporcionar contactos del banco que otorga la carta de referencia		
Favor proporcionar contactos del profesional que otorga la carta de referencia		

IDENTIFICACION DEL CLIENTE Y NOTAS IMPORTANTES DE DILIGENCIA DEBIDA	
Favor utilizar la siguiente guía para verificar que ha incluido todos los documentos necesarios en su Documentación de Diligencia Debida.	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Solicitud original completada correctamente y con las mismas firmas que aparecen en los documentos personales.
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Comprobante de identidad
<p>Para establecer la identidad y firma de todas las partes indicadas en la solicitud, los clientes deben proporcionar copia de un documento con foto, firma y número. Documentos aceptables incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasaporte completo vigente</li> <li>• Cédula de identidad personal nacional vigente</li> <li>• Licencia de conducir vigente</li> </ul> <p>La copia debe ser certificada ante un Notario Público. La documentación enviada debe tener la firma original de la persona certificando el documento de identidad; no se acepta copia.</p>	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Carta de referencia bancaria original
Favor enviarnos una carta de referencia bancaria original (vigencia no mayor de 3 meses en Inglés o con una traducción al Inglés si está en otro idioma) para todas las partes indicadas – Debe incluir un número de teléfono, fax o dirección electrónica para verificar la referencia. Debe ser cliente del banco por lo menos 1 año. Si no puede proporcionarnos esta carta debe contactarnos.	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Carta de referencia profesional original
Favor enviarnos una carta de referencia profesional original (vigencia no mayor de 3 meses en Inglés o con una traducción al Inglés si está en otro idioma) para todas las partes indicadas – Debe incluir un número de teléfono, fax o dirección electrónica para verificar la referencia. La carta debe ser de un abogado o contable. Si no nos puede proporcionar esta carta debe contactarnos.	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	2 comprobantes de dirección residencial
<p>Para confirmar la dirección residencial de todas las partes indicadas, favor proporcionar 2 de los siguientes para cada persona:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Factura de utilidad reciente (una factura de teléfono [facturas de teléfonos móviles no son aceptables], electricidad, etc.).</li> <li>▪ Estado de cuenta bancario original reciente de un banco reconocido.</li> <li>▪ Estado de cuenta de tarjeta de crédito original reciente.</li> </ul> <p>Si no nos puede proporcionar alguno de estos documentos debe contactarnos.</p>	
<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros comprendemos que el Grupo de Compañías de Adriatic Securities no procederá con la constitución hasta que no reciba el pago de todos los costos y los documentos de diligencia debida originales enviados por courier o apartado postal. Lamentablemente, no podemos enviarle los documentos de la compañía hasta que no se reciba la documentación original.	
<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros comprendo/comprendemos que tengo/tenemos la obligación de anunciar mi/nuestro interés en la compañía en declaraciones de renta y que el ingreso de la compañía me/nos puede ser imputado. Acepto/Aceptamos las recomendaciones y cumpla/cumplimos con mi/nuestras obligaciones legales en este caso.	
<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros comprendemos que he/hemos recibido consultoría legal y fiscal de mis/nuestros consultores independientes con relación al uso de la Entidad y que al solicitar la provision de la Entidad y los Servicios, no estoy/estamos dependiendo de consultoría legal ni fiscal del Grupo de Compañías de Adriatic Securities y confirmo/confirmamos que dicha consultoría no ha sido ofrecida ni recibida del Grupo de Compañías de Adriatic Securities.	
<input type="checkbox"/> Yo/Nosotros declaro/declaramos bajo pena de perjurio que la compañía no se utilizará para actividades delictivas o blanqueo de capitales (término que se le da el significado más amplio atribuible bajo la ley y convención internacional), incluyendo, pero no limitado a recibir, invertir, convertir o distribuir las ganancias generadas por tráfico de droga, actividades terroristas, extorsión o actividades criminales, comercio con países que pueden estar sujetos a embargos impuestos por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, los Estados Unidos o la Unión Europea, o pornografía infantil, prostitución, actividades terroristas, recibir ganancias producto del tráfico de droga, el comercio de armas, municiones u otras armas para propósitos ilegales bajo las leyes del país de constitución o administración.	

LUGAR Y LA FECHA DE HOY

**Tèrminos y Condiciones / Declaraciòn**

Yo/Nosotros juramos y doy/damos fe bajo pena de perjurio que he/hemos completado esta solicitud y que la informaciòn proporcionada es cierta, correcta y completa segùn mi/nuestro leal saber y entender. Comprendo/comprendemos que el Grupo de Compañias de Adriatic Securities y sus companies afiliadas, directores, agentes y/o colaboradores dependen de la exactitud de la informaciòn proporcionada en esta solicitud. Igualmente, comprendo/comprendemos que el Grupo de Compañias de Adriatic Securities puede terminar la relaciòn en cualquier momento si determina que la informaciòn proporcionada en esta solicitud es falsa y que se proporcionò sabiendo que era falsa.

Comprendo que si se determina que la informaciòn proporcionada al Grupo de Compañias de Adriatic Securities, sus companies afiliadas, directores, agentes y/o colaboradores, es falsa, puedo estar sujeto a un proceso criminal.

Yo/Nosotros la(s) persona(s) con el/los nombre(s) que aparecen màs abajo, por medio de este documento, declaro/declaramos y con mi/nuestra firma(s) confirmo/confirmamos que:

- Incluyo/incluimos cartas de referencias bancarias;
- Incluyo/incluimos dos facturas de utilidad o estados de cuenta de tarjetas de crèdito originales con una vigencia no mayor de 3 meses;
- Incluyo/incluimos cartas de referencias profesionales;
- Incluyo/incluimos copias certificadas de mi/nuestro pasaporte;
- Incluyo/incluimos copia de los documentos de la compañoa en el caso que la compañoa sea accionista o director.
- Que la compañoa no serà utilizada para el blanqueo de capitales, pornografia infantil, prostituciòn, actividades terroristas, para recibir ganancias producto del tràfico de droga, comercio de armas, municiones u otras armas ni para propòsitos ilegales bajo las leyes del país de constituciòn o administraciòn;
- Yo/nosotros, irrevocablemente e incondicionalmente en todo momento libero/liberamos de toda responsabilidad al Grupo de Compañias de Adriatic Securities, subsidiaria o afiliada y sus directores, socios, oficiales y colaboradores de cualquier proceso, juicio, daños, gastos, penalidades y responsabilidades que resulten en contra de ellos por incumplimiento de las declaraciones anteriores o la provisiòn de la Compañia y/o los Servicios para mi/nuestro uso;

Nombre(s) y firma(s) de todas las personas mencionadas en esta solicitud.

---

---

---

---

---

---