

CLIENTE No. | _____

DATOS DEL CLIENTE | _____

Nombre del Cliente: | _____

Sexo: | _____

No. Cedula o Pasaporte: | _____

Estado Civil: | _____

Constancia de trámites migratorios en caso de residir en el país: | _____

Nivel académico: | _____

Fecha de Nacimiento: | _____

Profesión: | _____

Lugar de Nacimiento: | _____

Tiempo de relación entre el cliente y el intermediario: | _____

Nacionalidad: | _____

REFERENCIAS COMERCIALES BANCARIAS

Institución | _____

No. de Cuenta | _____

Teléfono | _____

DATOS DEL DOMICILIO

Calle: | _____

Sector: | _____

Residencial / Condominio: | _____

Correo electrónico: | _____

No. Casa | _____

Apto | _____

Tel. Casa | _____

Tel. Celular | _____

Tel. Oficina | _____

OCUPACIONEmpleado: Otro: | _____**DATOS LABORALES**

Nombre Empresa: | _____

Fuente y distribución ingresos anuales | _____

Dirección Empresa: | _____

Indicar los otros ingresos percibidos | _____

Cargo que Ocupa : | _____

Información cuentas bancarias (opcional) | _____

Fecha de Ingreso : | _____

Referencias personales y comerciales (opcional) | _____

Correo electrónico de la oficina | _____

"Yo, _____, afirmo que todas las informaciones que he declarado en este formulario son ciertas y le doy libertad de comprobar por cualquier medio, la veracidad de las mismas."

El (los) firmante (s) ("el cliente") declara haber leído, comprendido y expresamente acepta los términos y condiciones generales de contratación de Parallax Valores Puesto de Bolsa, S. A. El Cliente además ratifica su intención de someter los contratos y operaciones efectuadas con o a través de Parallax Valores Puesto de Bolsa, S. A., a arbitraje institucional de conformidad con las disposiciones establecidas en la Ley 50-87 de fecha 4 de junio de 1987 sobre Cámara de Comercio y Producción y en el Reglamento del Consejo de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo, Inc., vigente a la fecha de suscripción del presente documento.

Documentación requerida:

Documentación requerida:

1. Copia cedula de identidad y electoral o pasaporte para extranjeros

2. Tarjeta de firmas

Fecha:

Día _____ Mes _____ Año _____

Firma del (los) cliente (s)