

**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE (Persona Física)**

 Nacional  Extranjero 

Datos Generales del Cliente			
Nombre Completo:			Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Cédula / Pasaporte:	Nacionalidad:		Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:		
Constancia Migratoria:			
Nivel Académico: <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Maestría		Profesión:	
Tipo de relación entre el Cliente y el Intermediario:			
Datos del Cónyuge (si aplica)			
Nombre Completo:		Cédula / Pasaporte:	
Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Datos del Domicilio			
Calle:	Residencial/Condominio:		No. Casa/Apto.:
Sector:	Tel. Casa:	Tel. Celular:	Correo Electrónico:
Ocupación			
Empleado: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Independiente/Empresario	<input type="checkbox"/> Retirado	<input type="checkbox"/> Otro _____
Datos Laborales			
Nombre de la Empresa:			
Dirección de la Empresa:			
Cargo que Ocupa:		Fecha de Ingreso:	
Tel. Oficina:	Ext.:	Fax:	E-Mail Oficina:
Ingresos Anuales:		Otros Ingresos:	
Distribución Ingresos Anuales			
<input type="checkbox"/> Rentas de Trabajo <input type="checkbox"/> Rentas de Capital <input type="checkbox"/> Otros _____			

**El cliente autoriza a Parallax Valores para realizar los abonos y débitos de dinero, así como los abonos y débitos de valores resultantes de operaciones bursátiles y de crédito, a las cuentas que se identifican a continuación:**

Institución	No. Cuenta Bancaria	Tipo de Cuenta	No. ABA o SWIFT
Institución	No. Cuenta Bancaria	Tipo de Cuenta	No. ABA o SWIFT
Cuenta Custodia de Valores No.	Nombre de la Institución		

**FORMULARIO CONOZCA SU CLIENTE****Referencias Personales y Comerciales**

Nombre:	Tel.:
Dirección:	
Nombre:	Tel.:
Dirección:	
Nombre:	Tel.:
Dirección:	

Yo, \_\_\_\_\_, afirmo que todas las informaciones que he declarado en este formulario son ciertas y le doy libertad a Parallax Valores Puesto de Bolsa, S. A. de comprobar, por cualquier medio, la veracidad de las mismas.

El Cliente autoriza a Parallax Valores Puesto de Bolsa, S. A. a suministrar y solicitar a los Buró de Información Crediticia instituidos conforme a las disposiciones de la Ley 288-05, la información crediticia disponible.

**Consentimiento del Cónyuge (si aplica)**

Yo, \_\_\_\_\_, de generales antes indicadas, declaro estar conforme con los términos y las condiciones de contratación de Parallax Valores Puesto de Bolsa, S. A. . En tal virtud, mi cónyuge podrá realizar las operaciones con títulos valores que se indican en el referido contrato, pudiendo ordenar y confirmar dichas operaciones.

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
          día    mes    año

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge (si aplica)

**Documentación Nacionales**

- Copia Cédula de Identidad y Electoral
- Copia Pasaporte o Licencia de Conducir
- Tarjeta de Firmas

**Documentación Extranjeros**

- Copia legible del pasaporte vigente, incluyendo la sección de datos de identidad y los sellos de entrada y salida
- Copia del permiso de migración cuando se trate de extranjeros con más de 90 días de permanencia en la Rep. Dom., según el último sello de entrada.
- Tarjeta de Firmas