

VINCULACIÓN: ☐ CLIENTE ☐ PROVEEDOR ☐ EMPLEADO ☐ CONTRATISTA ☐ OTRO: _____CATALOGACIÓN TERCERO: ☐ P. JURIDICA ☐ P. NATURAL ☐ APERTURA ☐ ACTUALIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AAAA

PERSONA JURIDICA / ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

RAZÓN SOCIAL	NIT.	DOMINIO WEB
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL	BARRIO	CIUDAD
E-MAIL PARA NOTIFICACIONES	CELULAR	TÉLFONO FIJO

PERSONA NATURAL / REPRESENTANTE LEGAL, PERSONA JURÍDICA

TIPO DE DOCUMENTO C.C. ☐ C.E. ☐ No.		LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	E-MAIL	
DIRECCIÓN RESIDENCIAL		TÉLFONO FIJO	CELULAR
BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?		SI ☐	NO ☐
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?		SI ☐	NO ☐
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?		SI ☐	NO ☐

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS QUE TENGAN DIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN.
EN CASO DE QUE EL ACCIONISTA SEA UNA PERSONA JURIDICA, ANEXAR LA RELACIÓN DE SU COMPOSICIÓN ACCIONARIA.

NOMBRE	NACIONALIDAD / DOMICILIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	¿ES CONSIDERADA UNA PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP)?
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐
				SI ☐ NO ☐

CONTACTOS PERSONA NATURAL Y/O PERSONA JURÍDICA

NOMBRE CONTACTO FACTURACIÓN ELECTRONICA	TÉLFONO	CELULAR	E-MAIL FACTURACIÓN ELECTRONICA
NOMBRE CONTACTO COMPRAS	TÉLFONO	CELULAR	E-MAIL
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA	TÉLFONO	CELULAR	E-MAIL
SUCURSALES O AGENCIAS	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	DIRECCIÓN	CIUDAD
NOMBRE CONTACTO DE COMPRAS	TÉLFONO	CELULAR	E-MAIL
NOMBRE CONTACTO TESORERÍA	TÉLFONO	CELULAR	E-MAIL

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO
DIRECCIÓN	CIUDAD
NOMBRE CONTACTO	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO
DIRECCIÓN	CIUDAD
NOMBRE CONTACTO	

REFERENCIAS BANCARIAS

TIPO DE CUENTA AHORROS ☐ CORRIENTE ☐		NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD FINANCIERA	
CIUDAD	TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI ☐ NO ☐	VALOR	
NOMBRE CONTACTO		TELÉFONO	E-MAIL	
TIPO DE CUENTA AHORROS ☐ CORRIENTE ☐		NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD FINANCIERA	
CIUDAD	TELÉFONO	CUPO DE CRÉDITO SI ☐ NO ☐	VALOR	
NOMBRE CONTACTO		TELÉFONO	E-MAIL	

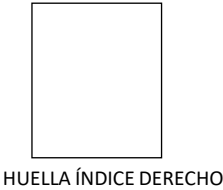
1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono en el presente documento y no acepto como propios, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. En igual sentido, se declara que la entidad que represento cumple con las normas sobre prevención y control al lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (LA/FT/FPADM) que le resulten aplicables (de ser el caso), teniendo implementados las políticas, procedimientos y mecanismos de prevención y control al LA/FT/FPADM que se derivan de dichas disposiciones legales. En adición, en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los dos párrafos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a mi contacto o interlocutor en Cablecol.

2. Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a CABLECOL Y CIA SCA o a quien éste delegue esta facultad para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente, 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con CABLECOL Y CIA SCA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas data y de protección de datos personales. Adicionalmente, autorizo a CABLECOL Y CIA SCA, a realizar el tratamiento de mis datos contenidos en el presente documento y/o cualquier actualización que le envíe sobre esta información.

3. Declaro que 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por CABLECOL Y CIA SCA, 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal, así como a solicitar por cualquier medio a CABLECOL Y CIA SCA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) CABLECOL Y CIA SCA me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentarlos documentos o soportes requeridos anualmente.

4. Con la firma del presente documento declaro que la información aquí expresada es verídica y cierta y autorizo a CABLECOL Y CIA SCA para consultar y/o confirmar con las centrales de crédito y riesgo de la Asobancaria y demás entidades que manejen información de este tipo, mis antecedentes o en lo relacionado con mis obligaciones con el sector financiero y/o particular, así como reportar el incumplimiento de aquellas contraídas a favor de CABLECOL Y CIA SCA. Esta información será de manejo confidencial por parte de CABLECOL Y CIA SCA.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL
C.C. No.



ANEXOS APERTURA Y ACTUALIZACIÓN

- * Formato de vinculación diligenciado con firma y huella. **
 - * Fotocopia de RUT legible. **
 - * Fotocopia de cédula de Representación legal. **
 - * Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días. **
 - * Autorización para el tratamiento de datos personales**
- * Pagaré y carta de instrucciones con firma y huella.
 - * Fotocopia de la última declaración de renta.
 - * Estados de Financieros del último año con notas.
 - * Certificaciones Comerciales y Bancarias.
 - ** Aplica para todas las solicitudes (Anticipado y Crédito)