

	F E M D I N I S S A N ACTUALIZACION DE DATOS									
	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO						DÍA	MES	AÑO	
INFORMACIÓN PERSONAL										
IDENTIFICACIÓN	CC ☐ TI ☐	LUGAR EXPEDICIÓN	FECHA EXPEDICIÓN			FECHA DE NACIMIENTO				
	N°		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
1er APELLIDO		2do APELLIDO			NOMBRES					
CIUDAD DE NACIMIENTO					DEPARTAMENTO					
DIRECCIÓN RESIDENCIA						BARRIO				
TELÉFONOS			MÓVIL			ESTRATO				
E - MAIL										
GÉNERO	M ☐ F ☐	ESTADO CIVIL				CABEZA DE FAMILIA	SI ☐ NO ☐			
NIVEL EDUCATIVO	BTO ☐ TEC ☐ PROF ☐	NOMBRE CONYUGE								
EPS	FONDO CESANTIAS				FONDO PENSIONES					
INFORMACIÓN LABORAL										
COMPAÑÍA	DINISSAN ☐	TASA ☐	FECHA INGRESO			FECHA VICTO CONTRATO				
	COM ☐ MILENIO ☐ CONTRATISTA ☐		DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		
TIPO DE CONTRATO	FIJO ☐ INDEFINIDO ☐									
BANCO			SALARIO	\$						
TIPO DE CUENTA	NÚMERO									
DIRECCIÓN LABORAL						TELEFONO				
CIUDAD LABORAL						SEDE				
INFORMACIÓN BENEFICIARIOS (En caso de fallecimiento)										
1er APELLIDO	2do APELLIDO	NOMBRES		SEXO	N° DOC.	FECHA NACIMIENTO	AFINIDAD	%		
INFORMACIÓN ESTUDIOS										
NOMBRE DEL PROGRAMA O CARRERA		INSTITUCIÓN		FECHA INICIO	FECHA FINAL	TITULO OBTENIDO				
INFORMACIÓN FINANCIERA										
INGRESOS MENSUALES (SALARIO)				\$						
OTROS INGRESOS (*Especificar)				\$						
EGRESOS MENSUALES (Gastos)				\$						
TOTAL ACTIVOS (**Bienes: Vivienda, vehículo, etc)				\$						
TOTAL PASIVOS (Deudas)				\$						
TOTAL PATRIMONIO (Activos - Pasivos)				\$						
* DESCRIPCIÓN DE OTRO INGRESOS										
** DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES										

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ identificado (a) con C.C. Nro. _____, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades me permito hacer la presente declaración de origen de fondos a **FEMDINISSAN**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas relacionadas con la Prevención y Control del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

1. Declaro que los recursos con los cuales realizo las transacciones en **FEMDINISSAN** han sido obtenidos de la siguientes forma: _____

2. Declaro que mis ingresos, recursos y patrimonio, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actúo en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o el de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.

3. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realizará la operación con **FEMDINISSAN**.

4. De la misma forma declaro, que no permitiré que mi nombre, sea utilizado para realizar operaciones de lavado de activos o de financiación del terrorismo.

5. Eximo a **FEMDINISSAN** de toda responsabilidad que se derive de mi comportamiento, o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones, por lo cual responderé personalmente en los asuntos penales, civiles que se originen de mi proceder.

6. De igual forma, declaro que:

a. NO he sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación al terrorismo;

b. NO he sido objeto de algún tipo de sanción administrativa o penal;

c. NO tengo ninguna investigación administrativa o penal en curso.

Dada en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

Declaro que la información que he suministrado es verídica y autorizo a **FEMDINISSAN** o a quien represente sus derechos, para realizar consultas y reportes en cualquier tiempo, a Centrales de Información de Riesgo.

FIRMA

Huella índice derecho

ESPACIO RESERVADO PARA FEMDINISSAN

OBSERVACIONES

VALIDADO POR

FIRMA

Validado a los _____ días del mes de _____ de _____.