

(Todos los campos son obligatorios al menos que indique \*)

## DATOS PERSONALES

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de Identificación:  Cedula  Pasaporte No.: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Estado civil:  Soltero(a)  Casado(a)  Divorciado (a)  Viudo(a). País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Otro No. de Contacto\*: \_\_\_\_\_

País de Residencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

## INFORMACIONES LABORALES

Profesión\*: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ País donde labora: \_\_\_\_\_

Empleado(a) Privado; Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_  Empleado(a) Público; Entidad: \_\_\_\_\_

Profesional Independiente  Retirado  Otro; Indicar: \_\_\_\_\_

Dirección de lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CONYUGE (de aplicar)

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de Residencia: \_\_\_\_\_

Tipo de identificación:  Cédula  Pasaporte No.: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## OTRAS INFORMACIONES

¿Posee otro inmueble, a título personal o a través de una compañía, en Casa de Campo?  Sí  No

En caso afirmativo, indicar: Inmueble (Área y No. de Villa): \_\_\_\_\_ Año de compra: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún familiar cercano (hasta segundo grado) que sea propietario de algún inmueble en Casa de Campo?  Sí  No

En caso afirmativo, indicar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Inmueble (Área y No. de Villa): \_\_\_\_\_

Nombre (2): \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Inmueble (Área y No. de Villa): \_\_\_\_\_

Nombre (3): \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Inmueble (Área y No. de Villa): \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS

Referencias Personales	
Nombre Completo	Teléfono

Referencias Financieras		
Nombre de la Institución	Persona de Contacto	Teléfono

## IDENTIFICACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

Declaro, garantizo y represento bajo la fe de juramento las siguientes informaciones:	SÍ	NO
1. En los últimos tres (3) años yo o uno de mis familiares, hemos ocupado algunas de las funciones o cargos enumerados a continuación <i>(Si la respuesta es NO, discontinuar el llenado de las siguientes preguntas)</i>		
2. Presento una declaración jurada como funcionario público.		
3. Ocupo u ocupé un cargo público por elección popular, en caso de afirmativo identificar: Cargo: _____ Período de desempeño: desde _____ hasta: _____ o <input type="checkbox"/> Actual		
4. Mantengo una relación de empleo en un cargo de alto nivel con órganos o entidades del Estado, Fuerzas Armadas y/o Policía Nacional. Cargo: _____		
5. Formo parte del órgano de dirección de un Partido Político.		
6. Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad (padres, hermanos, abuelos y nietos) o por afinidad (cónyuge, padres políticos y cónyuge de la hija o hijo) hasta el segundo grado con una persona que cumpla las características enumeradas anteriormente.		
En caso de ser positivo detallar lo siguiente para cada familiar identificado: Consanguinidad o Afinidad (de los mencionados anteriormente): _____ Nombre del funcionario: _____ Cargo del funcionario: _____ Período de desempeño: desde _____ hasta: _____ o <input type="checkbox"/> Actual		

## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA \*\*

- Copia del Documento de Identificación
- Copia del Documento de Identificación del Cónyuge (de aplicar)

\*\*Favor enviar la documentación requerida directamente al Oficial de Cumplimiento al correo electrónico [cumplimiento@costasur.com.do](mailto:cumplimiento@costasur.com.do)

En atención a lo dispuesto por la Ley 155-17 contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, yo \_\_\_\_\_ afirmo que todas las informaciones que he declarado en este formulario son ciertas y le doy libertad a COSTASUR DOMINICANA, S. A. de comprobar, por cualquier medio, la veracidad de las mismas. Con la firma del presente formulario, otorgo formal descargo a COSTASUR DOMINICANA, S. A. por cualquier revelación de la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, a las autoridades competentes.

COSTASUR DOMINICANA, S. A. se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las leyes de prevención de lavado de activos de las que sea sujeto obligado. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos nos reservamos el derecho de llevar a cabo la venta del inmueble.

\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Firma de la Persona Física

\_\_\_\_\_  
Nombre del Oficial de Cumplimiento

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial de Cumplimiento

**A ser completado por COSTASUR DOMINICANA, S. A.**

**Monto de la inversión:**

Menor o igual a USD 1,000,000  Entre USD 1,000,001 y 5,000,000  Mayor o igual a USD 5,000,001

**Vía de Contacto del Cliente:**

Presencial  No Presencial

**Antigüedad del Cliente:**

Cliente Nuevo (Menos de 1 año)  Entre 1 año – 10 años  Más de 10 años

**Comentarios / Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_