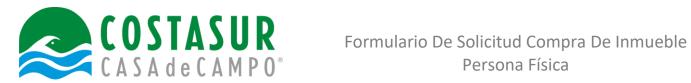


DATOS PERSONALES

Formulario De Solicitud Compra De Inmueble Persona Física

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

Dittios i Engolitite	•				
Nombres:		Apellidos:			
Tipo de Identificación:	Cedula Pasaporte No.:	Fecha de vencimiento:			
Estado civil: Soltero(a)	Casado(a) Divorciado (a)	Viudo(a). Fecha de Nacimiento:			
País de Nacimiento:	Nacionalidad:	País de Residencia:			
Ciudad:	Provincia: Dire	a: Dirección de Residencia:			
Teléfono Casa:	Teléfono Celular:	Otro No. de Contacto*:			
Correo electrónico:					
INFORMACIONES LA	ABORALES				
Profesión*:	Ocupación:	País donde labora:			
Empleado(a) Privado; No	ombre de la empresa:	Empleado(a) Público; Entidad:			
	Profesional Independiente	Retirado Otro; Indicar:			
Dirección de lugar de trabajo	o:				
Ciudad:	Provincia:	Teléfono Oficina:			
DATOS DEL CONYUG	GE (de aplicar)				
Nombres:		Apellidos:			
Nacionalidad:	País de Nacimiento:	País de Residencia:			
Tipo de identificación:	Cédula Pasaporte No.:	Fecha de vencimiento:			
Teléfono Casa:	Celular: Correo	electrónico:			
OTRAS INFORMACIO	ONES				
¿Posee otro inmueble, a títu	ılo personal o a través de una compa	ñía, en Casa de Campo? Sí No			
En caso afirmativo, indicar: I	nmueble (Área y No. de Villa):	Año de compra:			
		pietario de algún inmueble en Casa de Campo?			
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		Referencias Financieras			
Nombre Completo	Teléfono	Nombre de la Institución	Persona de Contacto	Teléfo	

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 (Si la respuesta es NO, descontinuar el llenado de las siguientes preguntas)				
2.	2. Presento una declaración jurada como funcionario público.				
3.	3. Ocupo u ocupé un cargo público por elección popular, en caso de afirmativo identificar:				
	Cargo: Período de desempeño: desde hasta: o Actual				
4.	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.	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					

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA **

Copia del Documento de Identificación

Copia del Documento de Identificación del Cónyuge (de aplicar)

Código: CSD-TLI-FOR-03.01 V:01 Página 2 de 3

^{**}Favor enviar la documentación requerida directamente al Oficial de Cumplimiento al correo electrónico cumplimiento@costasur.com.do



Formulario De Solicitud Compra De Inmueble Persona Física

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: No Presencial Presencial Antigüedad del Cliente: Cliente Nuevo (Menos de 1 año) | Entre 1 año – 10 años | Más de 10 años Comentarios / Observaciones:

Código: CSD-TLI-FOR-03.01 V:01 Página 3 de 3