

Solicitud de Vinculación y Actualización Persona Jurídica.

Ciudad	Oficina	Fecha de diligenciamiento	Día	Mes	Año
--------	---------	---------------------------	-----	-----	-----

1. SERVICIO / PRODUCTO

FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA Familia Occifija: Occidenta Occibonos Occitoresos Fondo Bалан ceado Internaciona l Fondos de Capital P ivateo ¿Cuál? _____

FIDUCIA DE INVERSIÓN FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN FIDUCIA EN GARANTÍA FIDUCIA INMOBILIARIA OTRO ¿Cuál? _____

2. CLASE DE RECURSOS E IDENTIFICACIÓN DEL BIEN QUE ENTREGA (Ver numeral 10, Documentos requeridos)

Dinero Títulos valores Bienes inmuebles Otros ¿Cuál? _____

3. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la empresa / Razón social	Tipo de identificación NIT. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Número de identificación	Tipo empresa: Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>	País de constitución
Dirección empresa / Oficina principal	Teléfono comercial	Extensión	Ciudad	País
Dirección empresa / Oficina sucursal	Teléfono comercial	Extensión	Ciudad	País
Actividad económica principal de la empresa / negocio: Industrial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Código CIIU:			
Correo(s) Electrónico(s)				

Si No Autorizo el envío de mis extractos, certificaciones, rendiciones de cuentas y cualquier otro tipo de información relacionada con el(los) producto(s) presentado(s) por la fiduciaria, al(los) correo(s), electrónico(s), recuerde que recibirá la información de sus productos a la dirección de su oficina principal en caso de no autorizar su envío por correo electrónico.

4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
Tipo de documento: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____		Número de identificación
Dirección		
Ciudad	País	Teléfono
		Extensión

5. INFORMACIÓN FINANCIERA (Diligenciar de acuerdo a los soportes financieros)

Ingresos / Ventas mensuales \$	Otros ingresos mensuales (originados en actividades diferentes a la principal) \$
Total ingresos mensuales \$	Total egresos mensuales \$
Detalle de otros ingresos mensuales	
Total activos \$	Total pasivos \$

6. ACCIONISTAS/ASOCIADOS CON PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTAMENTE SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL (Puede complementar con un anexo)

Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de doc.: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Nro. de identificación	% Participación:
País(es) de residencia fiscal	Nros. de ident. Tributaria (País de residencia fiscal)	Dirección de Residencia Fiscal	Es un PEP, Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Criterio PEP _____
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de doc.: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Nro. de identificación	% Participación:
País(es) de residencia fiscal	Nros. de ident. Tributaria (País de residencia fiscal)	Dirección de Residencia Fiscal	Es un PEP, Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Criterio PEP _____
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de doc.: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Nro. de identificación	% Participación:
País(es) de residencia fiscal	Nros. de ident. Tributaria (País de residencia fiscal)	Dirección de Residencia Fiscal	Es un PEP, Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Criterio PEP _____
Nombres y apellidos / Razón social	Tipo de doc.: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____	Nro. de identificación	% Participación:
País(es) de residencia fiscal	Nros. de ident. Tributaria (País de residencia fiscal)	Dirección de Residencia Fiscal	Es un PEP, Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Criterio PEP _____

Declara que alguno de los administradores (Representantes legales, Liquidadores, el Factor y Miembros de Junta) de la Entidad que usted representa son Personas Expuestas Públicamente Si NO , en caso de que su respuesta sea positiva por favor indique (Puede complementar con un anexo):

Nombre _____ Actividad o cargo _____

7. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: Exportación <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Pago de servicios <input type="checkbox"/> Prestamos en M.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____					
Producto financiero	Entidad	Número del producto	Moneda	Monto promedio mensual del producto.	Ciudad	País
Producto financiero	Entidad	Número del producto	Moneda	Monto promedio mensual del producto.	Ciudad	País

8. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA - Puede complementar con un anexo

1. Declaro que: La compañía a la que represento o alguno de sus accionistas cuya participación sea mayor al 10% de manera directa o indirecta, es responsable de impuestos en un país diferente de Colombia. Si No . Si su respuesta fue afirmativa por favor suministre el país y el número de identificación tributaria en el cual la empresa o los accionistas tienen responsabilidad fiscal. País _____, No. de ID tributaria _____

2. ¿La entidad a la que usted representa es vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, la Superintendencia de la Economía Solidaria, o es controlante, controlada o está bajo control conjunto de una entidad vigilada por dichas entidades? Si No .

Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie el/los siguientes campos (según aplique): No GIIN _____, No GIIN Sponsor _____

DECLARACIÓN DE BIENES INEMBARGABLES

Declaro que los recursos que se invertirán/administrarán a través de la Fiduciaria, tienen la calidad de inembargables Si No Si contestó "SI" por favor diligencie el formato "Certificación de Bienes Inembargables."

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. EL CLIENTE se obliga con LA FIDUCIARIA a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite LA FIDUCIARIA, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a LA FIDUCIARIA para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.

2. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES. En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. y a sus filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas, a las filiales, subsidiarias, asociadas o vinculadas de su matriz (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS") y a sus sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias usb, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"): 1. Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los Datos Personales que le suministre por cualquier medio. 2. Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar,



modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. 3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, o ante cualquier sociedad en la que éstas tengan participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. Todo lo anterior, con el fin de que FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS utilicen mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para: a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos, b. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos: i. Actualizar bases de datos y tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios en FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. o en cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiera con FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., con otras entidades financieras o comerciales, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que de cualquier naturaleza y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades, vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros, vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, x. Implementación de software y servicios tecnológicos, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida, d. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.; LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares emitidas por autoridades competentes, g. Cruzar la información con las diferentes bases de datos de FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus aliados tecnológicos certificados, operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales, h. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba. Los Datos Personales suministrados podrán circular y transferirse a la totalidad de las áreas de FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. incluyendo a su fuerza comercial, red de distribución, equipos de telemercadeo y proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por e-mail o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, cobranza, entre otros. En consecuencia, el titular entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados. Igualmente, autorizo a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. para compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercadeo. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, conocer el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en www.fiduoccidente.com.co. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Dirección General en la Carrera 13 No. 26a – 47 Piso 9 de Bogotá, usar la línea de servicio al cliente:

Acepto: Si No Firma del cliente: _____

3. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento, tal como lo he diligenciado en este documento, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes a la Fiduciaria de Occidente S.A., con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales: **A.** el origen de los fondos y/o bienes que entrego y/o transfiero a la Fiduciaria de Occidente S.A., proceden del giro ordinario de actividades lícitas. **B.** No admitiré que terceros efectúen entregas y/o transferencias de fondos y/o bienes a mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. **C.** Autorizo a terminar unilateralmente cualquier relación comercial celebrada con la Fiduciaria de Occidente S.A. en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Fiduciaria de Occidente S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado en este documento. **D.** Los fondos y/o bienes que entrego y/o transfiero a la Fiduciaria de Occidente S.A. provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, etc.):

4. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LA EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A., o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos. Autorizo irrevocablemente a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. a compartir con el Banco de Occidente S.A. y sus filiales la información aquí suministrada así como los documentos aportados, cuando las mismas los soliciten por vinculación a sus productos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información - CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Esta solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en la Parte I, Título IV, Capítulo IV, Circular Básica Jurídica CE 029 de 2014 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia. En constancia de haber leído y aceptado todo lo anterior firmo el presente documento.

Firma del Representante Legal

Tipo de documento: C.C. C.E. T.I.

Nombre del Representante Legal

NIT Otro ¿Cuál? _____

Número de identificación

Firma en calidad de:

Apodorado Representante

Índice derecho

10. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Fotocopia del RUT. 2. Fotocopia de los documentos de identidad del representante legal y autorizado. 3. Certificado de existencia y representación legal con vigencia menor a 90 días, expedido por la entidad competente. 4. Declaración de renta del último período gravable o estados financieros firmados por contador público. 5. Tarjeta de registro de firmas completamente diligenciada. 6. Para los negocios de Fiducia de Administración que tienen inmuebles como activos fideicomitidos, Certificado de libertad y tradición del inmueble(s) a entregar en fideicomiso con vigencia menos a 90 días, y último comprobante de pago del Impuesto Predial sobre dicho(s) inmueble(s). 7. Solicitud de vinculación persona natural, de las personas autorizadas. 8. Identificación de los bienes entregados en fiducia: Inmuebles (Número de escritura, fóllo matrícula inmobiliaria, dirección, ciudad, etc.); Vehículos (Marca, color, placa, modelo, etc.); Títulos valores (Emisor, número de título, valor, etc.)

11. USO EXCLUSIVO DE LA FIDUCIARIA - CONFIRMACIONES ENTREVISTA E INFORMACIÓN

TIPO ENTREVISTA	Presencial funcionario Fiduoccidente <input type="checkbox"/>	Telefónica funcionario Fiduoccidente <input type="checkbox"/>	Presencial otro <input type="checkbox"/>								
ENTREVISTA REALIZADA POR	Funcionario Fiduoccidente <input type="checkbox"/>	Funcionario Banco de Occidente <input type="checkbox"/>	Funcionario sala de ventas <input type="checkbox"/>								
Concepto de la entrevista:	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td>Hora</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	Hora				
Día	Mes	Año	Hora								
Nombre	Cargo	Firma									
Aprobación de la vinculación PEPs:											
Nombre	Cargo	Firma									
Confirmación de la información:											
<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td>Hora</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	Hora				
Día	Mes	Año	Hora								
Nombre	Cargo	Firma									
Observaciones:											