

Fecha de Impresión : _____

Tipo: _____

Calificación: _____

Datos Personales del Cliente

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Tipo: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Nro. C.I. o Pasaporte:	País de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:	Nacionalidad:
Estado Civil:	Profesión u Oficio:	Actividad Económica:	Correo electrónico	

Datos del Domicilio

Avenida / Calle:	Urb. / Sector:	Res. / Casa / Edf. / Otro:	Nro.:	Piso:
Municipio:	Ciudad:	Estado:	País:	
Zona Postal:	Cód. Área-Teléfono:	Cód. Área-Fax: (opcional)	Celular:	

Datos Laborales

Empresa u Organismo:	Cargo que ocupa:	Correo electrónico:		
Monto Salario Mensual:	Otros Ingresos Mensuales:	Detalle de otros ingresos:		
Avenida / Calle:	Urb. / Sector:	Res. / Casa / Edf. / Otro:	Nro.:	Piso:
Municipio:	Ciudad:	Estado:	País:	
Zona Postal:	Cód. Área-Teléfono:	Cód. Área-Fax: (opcional)	Celular:	

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

(PEP):	SI / NO	PAÍS	IDENTIFICACIÓN DEL PEP RELACIONADO
El cliente es (PEP):			
Tiene parentesco con (PEP):			
Es asociado cercano de (PEP):			

Referencias Bancarias

Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco/Emisor
1.-		
2.-		

Datos Adicionales

Motivos por los que solicita los Servicios de **Casa de Cambios Insular, S.A.**

Procedencia de los fondos que origina la transacción:

Enviaré Recibiré divisas desde o al Exterior (Indique país de origen o de destino):

Promedio estimado de Nro. de operaciones mensuales: _____ Promedio estimado del monto mensual de las operaciones: _____

Comentarios:

"Declaro que los recursos y/o fondos utilizados en esta operación provienen de: _____ y serán utilizados para: _____ lo que aseguro que se trata de una transacción lícita, con estricto apego a las normas y leyes venezolanas".

Huellas Dactilares

--	--

Firma del Cliente

Izquierda

Derecha

"Casa de Cambios Insular, S.A. asume como correctos y verdaderos los datos suministrados por el cliente en este formato, el cual ha firmado en señal de conformidad. Por lo tanto, el cliente asumirá la responsabilidad por la veracidad de la información, así como por los errores y omisiones en el suministro de la misma y los gastos que esto conlleve".

Solo para el uso de Casa de Cambios Insular, S.A

Usuario:	Agencia:	Fecha del registro	
Usuario:	Agencia:	Fecha de Actualización:	Hora: