

Primer apellido:	Para uso en renovaciones
Primer nombre:	
<input type="checkbox"/> Confirmando que mis datos no han cambiado desde la última actualización.	

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	
Nacionalidad:	Estado Civil:	Profesión u oficio:	
Tipo de identificación:	Número:	Fecha de vencimiento:	
NIT:	Teléfono (línea fija):	Celular / móvil:	Correo electrónico / e-mail:

Dirección particular completa:

Zona:	Departamento:	Municipio:	País:
-------	---------------	------------	-------

El solicitante actúa en nombre propio:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Es o ha sido en el último año Contratista o Proveedor del Estado (CPE):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
El solicitante es Persona Expuesta Políticamente (PEP):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP):	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA DEL SOLICITANTE

Fuentes de ingreso:	Relación de dependencia <input type="checkbox"/>	Negocio propio <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>
Ingresos mensuales aproximados:		Egresos mensuales aproximados:	

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR

Fotocopia del documento de identificación del representante. DPI o Pasaporte (para extranjeros)
En caso de poseer negocio propio adjuntar fotocopia de patente de empresa.

OBLIGACIONES DEL SOLICITANTE

Autorizo a la Persona Obligada a verificar la información proporcionada en este formato, en burós de información recopiladas y/o proporcionadas por entidades públicas o privadas.

Firma del solicitante