



AMWAY El Salvador, S.A. de C.V.
Formulario de Identificación de Empresario
Persona Natural

N° de Empresario:

I. Datos Generales

Nombres:		Apellidos:	
N° de DUI o Pasaporte:		Profesión u Oficio:	
NIT:		E-mail:	
Dirección Particular:			Teléfono:
¿Actúa en nombre de tercero?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Nombre del Tercero:
¿El empresario ejerce actualmente o ha ejercido un cargo público en el país o el extranjero, por lo cual debe ser considerado una Persona Expuesta Políticamente, conforme a lo regulado en el Art. 9-B de la Ley contra el Lavado de Dinero y Activos?			
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, favor completar el "Formulario de Identificación de clientes PEP"	

II. Actividad económica

Principal fuente de Ingresos:	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Prof. Indep.	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otro:
Lugar de trabajo:					
Cargo que desempeña:					
Otras fuentes de ingresos:					
¿El empresario es Contribuyente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, indique el NRC*:		

III. Propósito de la relación comercial

¿Cuál es el motivo de su ingreso como empresario independiente a AMWAY El Salvador?

¿Cuál es la procedencia de los fondos para la adquisición del(os) producto(s) o servicio(s) de AMWAY El Salvador?

IV. Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que la información proporcionada en la calidad en que actúo en el presente Formulario es veraz y demostrable a efecto de cumplir lo dispuesto en la Ley contra el Lavado de Dinero y Activos, la Ley Especial contra Actos de Terrorismo y demás leyes y normativas relacionadas, y que la procedencia de los fondos utilizados para la adquisición de los productos o servicios arriba detallados por parte de AMWAY El Salvador, S.A. de C.V., no se encuentra relacionada a actividades ilícitas, ni los mismos serán destinados a tales propósitos.

Firma del empresario: _____

V. Verificación de Datos (Uso Interno)

Ejecutivo responsable: _____ Fecha: ____/____/____

Firma del Ejecutivo: _____

Documentación a presentar:

- Fotocopia de DUI
- Fotocopia de Pasaporte o Carnet de Residencia (extranjeros)
- Fotocopia de NIT
- Contrato de Empresario Amway (si aplica)
- Fotocopia de NRC (en caso de contribuyentes)
- Fotocopia de Poder General o Especial (en caso de actuar por tercero)

* Firmante autorizado bajo un documento legal certificado

** Número de Registro de Contribuyente