**FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA COMPLEMENTARIA PARA OFERENTES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS, EL FINANCIAMIENTO AL TERRORISMO Y EL FINANCIAMIENTO A LA PROLIFERACION DE ARMAS DE DESTRUCCION MASIVA (LA/FT/FP)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA** | |
| **Nombre de la Empresa** |  |
| **Nombre Comercial** |  |
| **Actividad Económica** |  |
| **Registro Único del Contribuyente (RUC) o de Registro Tributario** |  |
| **Dirección** |  |
| **Ciudad / País** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Sitio web** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN LEGAL** | |
| **No. Escritura de Constitución o Documento que lo acredite** |  |
| **Fecha de constitución** |  |
| **País de constitución** |  |
| **Fecha de inscripción** |  |
| **Número/Tomo/Folio/Libro** |  |
| **Número Único de Folio Personal** |  |
| **Registro Público (ciudad)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| **Nombres y apellidos** | **No. de identificación\*** | **Nacionalidad** | **Documento acreditante de Representación Legal** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***Cédula para nacionales y para extranjeros pasaporte o cédula de residencia.

| 1. **SOCIOS CON PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL O EL CONTROL MÍNIMO DEL 5% DEL CAPITAL** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| En caso de que uno de los socios sea una persona jurídica, se deberá detallar la participación accionaria y los datos de la misma. | | | |
| **Nombre completo de la persona natural o jurídica** | **Nacionalidad** | **N° de Identificación / Número RUC o de Registro Tributario** | **Participación Accionaria (%)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de necesitar mayor espacio para completar la información, anexar las filas que sean necesarias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **BENEFICIARIOS FINALES CON PORCENTAJE IGUAL O MAYOR AL 25% DEL CAPITAL.** | | | |
| **Nombre o denominación del Accionista** | **Nombre completo del Beneficiario final** | **Nacionalidad** | **N° de Identificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de necesitar mayor espacio para completar la información, anexar las filas que sean necesarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE PARIENTES\*\*DEL REPRESENTANTE LEGAL, SOCIOS Y BENEFICIARIOS FINALES QUE LABOREN EN EL BCN** | | |
| **Nombres y apellidos** | **Grado de parentesco** | **Área o Dependencia en el BCN en la que labora** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*\*** Parientes de las personas detalladas en las Secciones III, IV y V con una relación de consanguinidad hasta el cuarto grado o de afinidad hasta el segundo grado. En caso de necesitar mayor espacio para completar la información, anexar las filas que sean necesarias.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE** **PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICA Y POLÍTICAMENTE (PEP)[[1]](#footnote-1)** | | | |
| Indique si el representante legal, socios y beneficiarios finales descritos en las Secciones III, IV y V, desempeñan o han desempeñado algún cargo público en Nicaragua o en el extranjero:  cid:image003.png@01D732DB.03592740cid:image003.png@01D732DB.03592740Si No  Si la respuesta es afirmativa, complete la siguiente información: | | | |
| **Nombres y Apellidos** | **Cargo** | **Parentesco** | **Institución** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro que es cierta y verídica toda la información que he proveído y que está reflejada en este formulario y autorizo a la entidad para verificarla por cualquier medio legal.

Llenado en la Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nota: Este formulario debe ser entregado al Banco Central de Nicaragua (BCN) debidamente completado, firmado, sellado y con todos los requisitos establecidos para los proveedores de bienes y servicios. El BCN se reserva el derecho de requerir información o documentación adicional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

Representante Legal o Apoderado

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS REQUERIDOS** |
| * En el caso de que el **representante legal sea extranjero**, deberá presentar fotocopia de la portada principal del pasaporte. * Copia de la **identificación de los socios accionistas** descritos, en el **caso** de que estos **sean extranjeros**, deberá presentar fotocopia de la portada principal del pasaporte o cédula de residencia. * **Certificación Original** **vigente** de los socios con participación en el capital o el control mínimo del 5% del capital (BENEFICIARIO FINAL: Persona Natural) **o copia certificada.** |

1. Personas Expuestas Públicas y Políticamente (PEP): Tomando como referencia la Normativa No.UAF-N-019-2019, artículo 31, define los PEP nacionales a las personas naturales nicaragüenses que desempeñan funciones públicas importantes por elección o nombramiento, incluyendo, sin que la lista sea taxativa: Los funcionarios públicos que ocupen cargos por elección popular, electos por la Asamblea Nacional, nombrados directamente por el presidente de la República, nombrados directamente por la Corte Suprema de Justicia, nombrados directamente por el Consejo Supremo Electoral y dirigentes y miembros de las directivas de los partidos políticos, registrado ante el Consejo Supremo Electoral. Por otra parte, en el artículo 32 considera como PEP personas naturales extranjeras a las personas que ejerzan los mismos cargos o cargos con funciones similares o equivalentes a las referidas en el artículo 31, por elección pública o nombramiento, en nombre de sus respectivos estados de procedencia. [↑](#footnote-ref-1)