

FORMULARIO N° 017 SPLAFMV-REGISTRO DE CONTRAPARTES

PERSON NATURAL

SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A REGISTRAR

1. Apellidos:		2. Nombres:		3. D.O.I. (Tipo y número)	
4. Lugar de Nacimiento		5. Fecha de nacimiento		6. Nacionalidad	
7. Residencia:					
8. Domicilio:					
9. Departamento:		10. Provincia:		11. Distrito:	
12. Número de Teléfono (casa/celular):			13. Correo Electrónico:		

SECCIÓN II: INFORMACIÓN DE OCUPACIÓN Y/O ACTIVIDAD DE LA CONTRAPARTE:

14. Ocupación, Oficio o Profesión:		15. Centro de Labores:		16. Cargo que Ocupa:		17. Tiempo de Servicio:	
18. Actividad económica				19. Año de inicio de la actividad:			

SECCIÓN III: ÚLTIMAS TRES (3) OPERACIONES REALIZADAS O QUE REALIZARA CON EL FMV S.A.

20. Tipo de Operación:		21. Tipo de Moneda		22. Monto		23. Lugar:		24. Fecha	
		N.S. <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>							
		N.S. <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>							
		N.S. <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>							

SECCIÓN IV: PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (P.E.P.)

25. Si es o no una persona calificada como PEP: SI NO

SECCIÓN V: FINALIDAD DE LA RELACION CON EL FMV S.A

26. Finalidad de la Operación:

ELABORADO Y SUSCRITO, EN LA CIUDAD DE							
		Ciudad		día (dd)	mes (mm)	año (aaaa)	
		_____ FIRMA DE LA CONTRAPARTE					

INSTRUCCIONES**FORMULARIO N° 017 SPLAFMV-REGISTRO DE CONTRAPARTES****PERSON NATURAL**

DEBER DE REGISTRAR: El presente formulario va a ser utilizado por el Fondo MIVIVIENDA S.A. para el registro de las personas naturales en el SPLAFT.

INFORMACIÓN GENERAL:

1. Debe ser llenado y firmado por la contraparte.
2. Llene totalmente el formulario.
3. Si falta espacio adjunte una hoja complementaria.

GUIA PARA EL LLENADO DEL FORMATO**SECCION I: Identificación de la persona a registrar**

Numerales 1 y 2:	Proporcione su nombre completo tal como aparece en su documento oficial de identidad.
Numeral 3:	Proporcione el tipo y número de documento oficial de identidad: Documento Nacional de Identidad, Pasaporte o Carné de extranjería.
Numerales 4 y 5:	Proporcione su fecha y lugar de nacimiento.
Numerales 6, 7:	Mencione la nacionalidad y país de residencia.
Numerales 8, 9, 10 y 11:	Indique la dirección exacta de su domicilio.
Numerales 12 y 13:	Indique sus números telefónicos (casa y celular) y su correo electrónico personal.

SECCION II: Información de ocupación y/o actividad de la contraparte

Numerales 14, 15, 16 y 17:	Proporcione su ocupación, profesión u oficio; su centro de labores, el cargo que ocupa y su tiempo de servicios.
Numerales 18 y 19:	Señale la(s) actividad(es) económica(s) y el año de inicio de actividades consignado en la Ficha RUC.

SECCION III: Últimas tres (3) operaciones realizadas con el FMV S.A.

Numerales 20:	Indique las tres (3) últimas operaciones realizadas con el FMV S.A. En caso de no haber celebrado anteriormente operaciones con el FMV S.A., consigne la operación (contrato o convenio) que tiene proyectado celebrar con el FMV S.A.
Numerales 21, 22:	Indique la moneda y el monto de la operación.
Numerales 23, 24:	Indique el lugar y la fecha de la operación.

SECCION V: Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Numeral 25:	Indique si es o no un PEP. En caso de ser un PEP indique si actualmente viene ocupando algún cargo o lo ha hecho en los últimos dos años, asimismo, consigne el nombre del cargo y de la entidad pública. Asimismo consigne el nombre de sus parientes dentro del segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad (padres, abuelos, hijos, nietos, hermanos, suegros y cuñados, etc.) y del cónyuge o concubino; asimismo, el tipo de parentesco. Si falta espacio complete en hoja adjunta.
-------------	--

SECCIÓN V: FINALIDAD DE LA RELACION CON EL FMV S. A

Numeral 26:	Propósito de la celebración del Contrato .
-------------	---

ANEXOS

Formulario N° 021-SPLAFMV-Sujeto obligado contraparte persona natural.

Formulario N° 024-SPLAFMV-Declaración patrimonial contraparte persona natural.

Formulario N° 021-SPLAFMV
Declaración Jurada sobre la condición de Sujeto Obligado-Contraparte
Persona Natural

Señores
Fondo MIVIVIENDA S.A.
Presente.-

Ref.1: **Contrato - Licencia de Uso de Marca**

El que suscribe, _____²,
identificado(a) con DNI N° _____, con domicilio en

DECLARO BAJO JURAMENTO que la empresa que conduzco es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú, conforme al artículo 3° de la Ley N° 29038 y, por tanto, cuenta con Oficial de Cumplimiento registrado ante la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Lima, ___ de _____.del 20__.

_____ ³

¹ Mencionar el motivo de la relación con el Fondo MIVIVIENDA.

² Nombres y Apellidos.

³ Firma y nombres completos.