

Información del Cliente								
Primer apellido					Segundo apellido			
Primer nombre					Segundo nombre			
Tipo de Identificación	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	Registro civil <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carnet diplomático <input type="checkbox"/>		
No. Identificación					Fecha de expedición	AAAA/MM/DD		
Fecha de nacimiento	AAAA/MM/DD				Ciudad de nacimiento			
País de nacimiento					Género	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Dirección de residencia					Casa No.	Apto No.		
País					Tipo de vivienda	Propia <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	Arriendo <input type="checkbox"/>
Departamento					Estrato			
Ciudad					Teléfono residencia			
Barrio					Número de celular			
Envío de correspondencia	Residencia <input type="checkbox"/>	Oficina <input type="checkbox"/>	E-mail <input type="checkbox"/>	Correo electrónico				
Estado civil	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Unión libre <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Personas a cargo		
Nivel educativo	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachiller <input type="checkbox"/>	Tecnólogo <input type="checkbox"/>	Aux. Técnico <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>	Ninguno <input type="checkbox"/>	
Título obtenido								

Información laboral								
Actividad - Ocupación	Asalariado <input type="checkbox"/>	Estudiante <input type="checkbox"/>	Pensionado <input type="checkbox"/>	Ama de casa <input type="checkbox"/>	Rentista de capital <input type="checkbox"/>	Independiente* <input type="checkbox"/>		
Independiente*	Comerciante <input type="checkbox"/>	Cpsultor <input type="checkbox"/>	Contratista <input type="checkbox"/>	Ganadero Agroindustrial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>			
Código CIU*								
Empresa donde trabaja					Dirección empresa			
Departamento					Ciudad			
Barrio					NIT. Empresa			
Relación con la empresa	Dueño <input type="checkbox"/>	Socio <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>	Contratista <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			
Actividad económica de la empresa	Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Comunicaciones <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>			
	Agroindustrial <input type="checkbox"/>	Minería <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Salud <input type="checkbox"/>			
Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	Término fijo <input type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>	Prestación de servicios <input type="checkbox"/>				
Cargo actual					Antigüedad en la empresa			
Dirección lugar de trabajo					País			
Correo electrónico del trabajo					Departamento			
Tel. Trabajo/ Extensión					Ciudad			
Maneja o manejó recursos públicos	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tiene o tuvo algún grado de poder público	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Goza o gozó de reconocimiento público	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Información financiera								
Ingresos mes	\$				Otros ingresos	\$		
Total ingresos mensuales	\$				Detalle otros ingresos	\$		
Total egresos mensuales	\$				Total activos	\$		
Total pasivos	\$				Total patrimonio	\$		

Operaciones internacionales									
Realiza transacciones en moneda extranjera	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>							
Tipo de transacción	Giros <input type="checkbox"/>	Pago de servicios <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Préstamo <input type="checkbox"/>	Remesas <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>	
Cuáles									
Posee productos en moneda extranjera	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>							
Tipo de producto					Número de productos				
Entidad					Ciudad				
País					Moneda				
Recursos mensuales. Moneda extranjera que maneja en la cuenta	Efectivo <input type="checkbox"/>	\$				Cheque <input type="checkbox"/>	\$		

Auto-certificación de Residencia Fiscal

1. ¿Tiene residencia para propósitos fiscales de Estados Unidos? Sí No
 Si respondió Sí, indique su NIT o su equivalente funcional _____

2. ¿Tiene residencia para propósitos fiscales en otra jurisdicción diferente a Colombia? Sí No
 Si respondió "Sí", por favor indique los países extranjeros en los cuales tienen residencia fiscal y el número de identificación tributaria (NIT) o su equivalente funcional para cada país, en caso contrario indique si el país no emite NIT.

País	Número de Identificación Tributaria (NIT)	País no emite NIT
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Declaración Voluntaria de Origen de Fondos y Autorizaciones

El (los) abajo firmante(s), obrando en nombre propio o en representación de _____ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo/realizamos la siguiente declaración de origen legal de fondos a la entidad financiera BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. y/o cualquiera de sus filiales o matriz, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663/93), y demás normas legales concordantes, para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorro, certificados de depósito a término y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier otra operación financiera, comprendida dentro del giro ordinario de la misma.

- Los recursos que entregué/entregamos en depósito o con los cuales estoy/estamos llevando a cabo las operaciones comerciales con el BANCO, provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc) _____
- Declaro/declaramos que los recursos que entregué/entregamos o que utilizo/utilizamos en las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en la Ley Colombiana.
- No admitiré/admitiremos que terceros efectúen depósitos a mis/nuestras cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas o que sean producto de tales actividades, contempladas en la Ley Colombiana, o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuaré/efectuaremos transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- No permitiré/permitiremos a terceras personas el uso de la(s) Cuenta(s) para la administración y/o utilización de recursos que se deriven de la actividad económica de estas, aun cuando tales actividades tengan un origen lícito. Yo/nosotros confirmo/confirmamos que todos los fondos depositados en la(s) Cuenta(s) serán en beneficio del(los) titular(es) de la(s) misma(s) y no serán usados para el beneficio de otra(s) persona(s) que no sea(n) la(s) nombrada(s).
- Autorizo/autorizamos a saldar las cuentas y depósitos que mantenga/mantengamos en esta institución, o a dar por terminadas las operaciones propias del giro ordinario de su actividad como entidad financiera, en el caso de infracción de cualquier de los numerales mencionados anteriormente.



FIRMA

No. DE IDENTIFICACIÓN

Autorizaciones

1. El Cliente autoriza a EL BANCO a enviar sin costo, respuestas a sus solicitudes, notificación de transacciones, información de seguridad, de servicios e información comercial de productos, al celular y/o correo electrónico registrado en este formulario, u otros registrados en la apertura de cualquier producto del Banco.

Uso exclusivo del Banco	
C.C. de quien recepciona el documento	Visado