

Formulario de registro de directores, representantes y/o apoderados

Fecha: ___/___/___

RUT				País emisor		
Razón Social						
Denominación	Nombre Fantasía				Sigla	
	Fecha de constitución				País de constitución	
Domicilio	Calle			N°		Ciudad
Teléfono			Fax			E-mail
Giro /Act. Principal					Ing. Anual U\$S	
Directores-Representantes y/o Apoderados						
Primer apellido				Segundo apellido		
Nombre				Fecha nacimiento	/ /	
Número de doc.		Tipo			País emisor	
Domicilio				N°		Apto
Estado civil				Nombre del cónyuge		
Profesión u oficio						
Cargo				Forma de actuación		
Autorizaciones						
El /los abajo firmante/s..... titular(es) de la Sociedad arriba indicada, otorgamos por la presente plena autorización a el (los) mencionado(s) para realizar por nuestra cuenta y orden todo tipo de operaciones con Fortimax S.A. tales como						
Perfil del cliente / Tipo de operativa						
Compraventa de moneda extranjera						
Arbitraje						
Compraventa de cheques de viajero						
Giros nacionales – Western Union						
Monto anual estimado de las operaciones				U\$S		
Declaro expresamente que todo lo informado en este instrumento es cierto y exacto, eximiendo a Cambio Pando (Fortimax S.A.) de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o adjunto a este. ORIGEN de FONDOS: Declaro bajo juramento que los valores, instrumentos y medios de pago objeto de operaciones comerciales realizados y/a realizar con Cambio Pando (Fortimax S.A.) no tienen y/o tendrán origen, destino o propósito ilícito.						
Referencias	Nombre	Domicilio	Teléfono	Fax	E-mail	
Bancaria						
Bancaria						
Profesional						
Firma del Director, representante o apoderado: _____ Aclaración: _____						