

5. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

YO _____

IDENTIFICADO COMO PAREAL PEDEMI FIRMA O BRAND EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE _____
DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE FORMULARIO ES CIERTA, FIDEL, DIGNA, VERÍDICA Y QUE LOS BIENES TRANSFERIDOS A TRANSFERIR POR LA ENTIDAD QUE REPRESENTO EN DESARROLLO DEL NEGOCIO JURÍDICO CELEBRADO A CELEBRAR PROVIENE DE LAS SIGUIENTES FUENTES:
ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL ESPECIFICAR _____
SALARIO SERVICIO U HONORARIOS PROFESIONALES VENTA DE ACTIVOS OTRO
CRÉDITO APORTES SUPLENTE NACIONAL IMPUESTOS ¿CUAL? _____
- MI ACTIVIDAD ECONÓMICA PROFESIÓN O OFICIO ES LÍCITA Y EJERZ DENTRO DEL MARCO LEGAL.
- LOS RECURSOS QUE SEPOSE NO PROVIENE EN NINGUNA ACTIVIDAD ILÍCITA O TIPIFICADA COMO DELITO EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O CUALQUIER NORMA QUE MODIFIQUE O ADICIONE.
- NO ACTUARENI EFECTUAR TRANSACCIONES EN NOMBRE DE TERCEROS DESTINADAS A RELACIONADOS A ACTIVIDADES ILÍCITAS NO EMPLADAS EN EL CÓDIGO PENAL COLOMBIANO O EN CUALQUIER NORMA QUE LO MODIFIQUE O ADICIONE.
- AUTORIZO CANCELAR CUALQUIER OPERACIÓN A MI NOMBRE EN CASO DE INFRACCIÓN DE CUALQUIERA DE LOS NUMERALES CONTEMPLADOS EN ESTE FORMULARIO EXIMIENDO A FIDUCIARIA PREVISORA DE TODAS LAS RESPONSABILIDADES QUE SE DERIVE POR LA INFORMACIÓN ERRÓNEA, INEXACTA, QUE YO HUBIESE PROPORCIONADO EN ESTE DOCUMENTO DE LA VIOLACIÓN DEL MISMO.
- IGUALMENTE AUTORIZO A FIDUCIARIA LA PREVISORA A PARA REPORTAR A LAS AUTORIDADES COMPETENTES LAS OPERACIONES QUE DETECCION POR CAUSAS CON OCASIÓN DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DERIVADO.
- LOS RECURSOS QUE SE DERIVE DEL DESARROLLO DE SE CONTRATO NO SE DESTINARÁN A LA FINANCIACIÓN DE GRUPOS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
- FIDUCIARIA S.A. IDENTIFICADA CON NIT 860525148-5, MANIFIESTA EN SU CONDICIÓN DE RESPONSABLE DE LOS DATOS O ACTUANDO BAJO LA FIGURA DE ENCARGADO POR DISPOSICIÓN DE ACUERDO O BUEN FIDUCIARIO O MANDATO LEGAL QUE CON OCASIÓN DEL DILIGENCIAMIENTO DE PRESENTE FORMATO SE RECOLECTARÁ, ALMACENARÁ, USARÁ, DISPONDRÁ Y DE VELENTE SE PODRÁ LEGAR A TRANSMITIR O TRANSFERIR A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL, INFORMACIÓN PERSONAL DE SU TITULARIDAD O TERCEROS POR USU TERCEROS REPRESENTADOS A INFORMACIÓN PERSONAL OBJETO DE TRATAMIENTO ES DE TIPO GENERAL, IDENTIFICACIÓN, UBICACIÓN Y SOCIOECONÓMICA, A CUAL SE UTILIZADA PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

- GESTIONAR EL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL CONTRATO DERIVADO Y VINCULADO INDIRECTO.
- ESTABLECER Y MANTENER UN CANAL HABITUAL DE COMUNICACIÓN QUE PERMITA INFORMAR DE LAS ACTIVIDADES DE SEVENTOS, NOTICIAS Y OTRA INFORMACIÓN DE TIPO COMERCIAL CON FINES DE PROMOCIÓN Y MERCADO DE SERVICIOS DE FIDUCIARIA S.A. O DE TERCEROS ALIADOS.
- GESTIONAR A NIVEL INTERNO Y FRENTE A LOS TERCEROS COMPETENTES LA RESPUESTA COMPLETA POR UNA LAS PQRS RADICADAS POR TITULAR DE LA INFORMACIÓN CONFORME A LAS DISPOSICIONES NORMATIVAS APLICABLES.
- COMPARAR INFORMACIÓN A NIVENACIONAL O INTERNACIONAL CON TERCEROS ALIADOS Y PROVEEDORES DE FIDUCIARIA S.A. QUE SE REPORTA O CONTRIBUYA A ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS TECNOLÓGICOS INFORMÁTICOS DE FIDUCIARIA S.A.
- LA LEGITIMACIÓN PARA RECOGER LOS DATOS DEL CLIENTE, SOCIOS, ASOCIADOS ACCIONISTAS Y PERSONAL CONTROLANTES Y SOMETERLOS A TRATAMIENTO FUNDADA EN EL CONTRATO DE SOCIEDAD QUE MANTIENE, ASÍ COMO TODO EL RÉGIMEN NORMATIVO LEGAL QUE REGULA SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES CON FIDUCIARIA S.A.
- COMPARAR DATOS PERSONALES CON TERCEROS ALIADOS Y PROVEEDORES PARA DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN O GESTIÓN COMERCIAL TANTO DE FIDUCIARIA S.A. COMO DE LOS TERCEROS QUE ACREDITAN UN NIVEL ADECUADO DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES LA LEGITIMACIÓN PARA RECOGER LOS DATOS DEL CLIENTE, SOCIOS, ASOCIADOS ACCIONISTAS Y PERSONAL CONTROLANTES Y SOMETERLOS A TRATAMIENTO SE ENCUENTRA EN EL CONTRATO DE SOCIEDAD QUE MANTIENE, ASÍ COMO TODO EL RÉGIMEN NORMATIVO LEGAL QUE REGULA SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES CON FIDUCIARIA S.A.

EN RAZÓN A LO ANTERIOR LOS TITULARES DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO CUENTA CON EL DERECHO A CONOCER, ACTUALIZAR, RECTIFICAR, SOLICITAR SUPRESIÓN DE SUS DATOS PERSONALES, ABSTENERSE DE SUMINISTRAR INFORMACIÓN PERSONAL DE NATURALEZA SENSIBLE, SOLICITAR LA PRUEBA DE LA AUTORIZACIÓN OTORGADA, SER INFORMADOS SOBRE EL USO QUE SE DA A SUS DATOS PERSONALES, REVOCAR LA AUTORIZACIÓN OTORGADA, CONSULTAR DE FORMA GRATUITA LOS DATOS PERSONALMENTE SUMINISTRADOS Y ACUDIR EN LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO CUANDO NO SE ATIENDAN EN DEBIDA FORMA SUS CONSULTAS O RECLAMOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. ESTOS DERECHOS LOS PODRÁ EJERCITAR EL TITULAR DE LOS DATOS MEDIANTE PETICIÓN ESCRITA, EXPRESANDO LOS DATOS AFECTADOS Y EL TIPO DE LOS DERECHOS INDICADOS QUE SE EJERCITA, A TRAVÉS DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:
ATENCIÓN: CORREO ELECTRÓNICO: PROTECCIONDEDATOS@FIDUCIARIA.COM TELÉFONO: (1594 5111 DIRECCIÓN FÍSICA CALLE 72 # 10-03 BOGOTÁ COLOMBIA
CON EL DILIGENCIAMIENTO Y SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO, SE DECLARA CONOCER Y ACEPTAR DE MANERA EXPRESA Y POR ES CRITICADO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y EL CONTENIDO DE LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE FIDUCIARIA S.A. DE IGUAL FORMA DECLARA CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN DE LOS TITULARES DE LA INFORMACIÓN REFERIDOS EN EL PRESENTE FORMULARIO PARA LAS FINALIDADES PREVIAMENTE DESCRITAS.

6. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

FIRMA DEL VINCULADO _____			ÍNDICE DERECHO	HUELLA	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/> CARNÉ DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>			NÚMERO DE DOCUMENTO _____

EN CASO DE PRESENTAR INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR, DILIGENCIE LOS SIGUIENTES DATOS:
LA PRESENTE SOLICITUD HA SIDO DILIGENCIADA POR _____

IDENTIFICADO CON C.C./C.E./NIT/T.I. NÚMERO _____ DE _____ DEBIDO A LA INCAPACIDAD PARA ESCRIBIR O NO SABER FIRMAR.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

7. DOCUMENTACIÓN ANEXA REQUERIDA PARA LA VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN

PERSONA NATURAL:

- Fotocopia legible del documento de identificación.
- RUT.
- Certificado de tradición y libertad (cuando aplique).
- Adjuntar soporte de ingresos cuando sea comprador de bienes.

PERSONA JURIDICA:

- Original del Certificado de Existencia y Representación Legal con vigencia no mayor a un (1) mes expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad competente.
- RUT.
- Fotocopia legible del documento de identificación del representante legal (preferible al 150%).
- Listado (nombres, número de identificación y participación) e identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.
- Certificado de tradición y libertad (cuando aplique).
- Adjuntar soporte de ingresos cuando sea comprador de bienes.

FIN DEL FORMULARIO

8. ESPACIO EXCLUSIVO PARA DUPREISORA S.A.

CERTIFIQUE HE CUMPLIDO CON TODAS LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA MANUAL SARLAFT Y LO CONSIDERO IDÓNEO PARA LA VINCULACIÓN CON LA ENTIDAD.

RESPONSABLE DE LA IDENTIFICACIÓN DEL VINCULADO		FECHA	D	D	M	M	A	A	A	A	
NOMBRE								FIRMA _____			
CARGO											
OBSERVACIONES								OBSERVACIONES _____ _____			
UNIDAD DE VINCULADOS											
COMPLETITUD REQUISITOS DOCUMENTALES			CONSULTA EN LISTAS			VERIFICACIÓN SARLAFT OK					
						SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>					
NOMBRE		CARGO		FECHA	D	D	M	M	A	A	

FIRMA DEL FUNCIONARIO