**Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Informaciones Generales:** |
| **Nombre persona física o jurídica:** |  |
| **Razón social:** |  |
| **País:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Años operando:** |  |
| **RNC/Cédula/Pasaporte** |  |
| **Teléfono:**  |  |
| **Correo Electrónico:** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del Representante Legal (Empresas)**  |
| **Nombre:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Cédula/Pasaporte:** |  |
| **Teléfono/celular:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Firma:** |  |

1. ¿Tiene usted como persona física o jurídica relacionadas que brindan servicios al Estado? En caso de ser afirmativo indique:

NO

SI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** | **País** | **NCF** | **Servicio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Identifique su posición como persona física o los puestos directivos de su organización.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Identifique los empleados, equipo técnico, subcontratistas o colaboradores que trabajarán en el proyecto o transacción, incluyendo nivel académico y posición en la organización. Incluya copia del CV de cada persona. (Esto también aplica para persona física).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Formación Académica** | **Cargo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. Identifique a los accionistas de la organización, referenciando porcentajes. (Solo para personas jurídicas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Porcentaje accionario** |
|  |  |
|  |  |

5. Declare si tiene algún familiar laborando en nuestra institución. En caso de ser afirmativo favor indicar.

NO

SI

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |

6. Declare si tiene algún conflicto de interés generado por algún conocido o allegado a nuestra institución. En caso de ser afirmativo favor indicar.

SI

NOaa

xx

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |

Firma del Representante Legal