



**SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA DE INVERSION LOCAL  
PERSONA JURIDICA**

Nombre de la Cuenta						
No. de Cuenta			Fecha de Apertura	mes	día	año
Persona Jurídica Operativa			Persona Jurídica No Operativa			
Individual		Solidaria "o"		Mancomunada "y"		

**DATOS GENERALES**

Nombre Legal (Razón Social)						
Nombre Comercial						
Dirección Física			Ciudad			País
Teléfono			Fax			
Descripción del Negocio						
País de Inscripción	País de Operación					
No. de Ruc o Equivalente			Rollo/Tomo	Imagen/Folio/Doc	Ficha/Asiento	
Dignatarios:	Nombre		Cédula o Pasaporte			
Presidente						
Secretario						
Tesorero						
Representante Legal						

**FIRMANTE No. 1**

Nombre Completo						
Cédula o Pasaporte			Fecha de Nacimiento	mes	día	año
Lugar de Nacimiento			Ciudadanía			
Estado Civil	Soltero/a	Casado/a	Unido/a	Divorciado/a	Viudo/a	
Sexo	F	M				
Apartado Postal			Zona			Ciudad
Dirección Residencial						
Ciudad			País			
Teléfono			Fax			Celular
Correo Electrónico			Profesión			
Lugar de Trabajo						
Dirección Laboral						
Correo Electrónico			Teléfono			Fax
Cargo						

**Es Dueño o Beneficiario de la Cuenta ?**  **Sí**  **No**

En caso negativo: Nombre Completo del Dueño o Beneficiario

**REFERENCIAS \***

Nombre						
Relación						
Correo Electrónico			Teléfono			Fax
Nombre						
Relación						
Correo Electrónico			Teléfono			Fax

**\* Personales para Persona Jurídica No Operativa** **Comerciales para Persona Jurídica Operativa**

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Institución			Tipo de Cuenta			
Institución			Tipo de Cuenta			

**FIRMANTE No. 2**

Nombre Completo \_\_\_\_\_  
Cédula o Pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento 

--	--	--

  
mes día año

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudadanía \_\_\_\_\_  
Estado Civil 

Soltero/a	Casado/a	Unido/a	Divorciado/a	Viudo/a
-----------	----------	---------	--------------	---------

  
Sexo 

F	M
---	---

  
Apartado Postal \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Dirección Residencial \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_

**Es Dueño o Beneficiario de la Cuenta ?**

<b>Sí</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

  
En caso negativo: Nombre Completo del Dueño o Beneficiario \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS \***

Nombre \_\_\_\_\_  
Relación \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Relación \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**\* Personales para Persona Jurídica No Operativa** **Comerciales para Persona Jurídica Operativa**

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Institución \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta \_\_\_\_\_  
Institución \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta \_\_\_\_\_

**FIRMANTE No. 3**

Nombre Completo \_\_\_\_\_  
Cédula o Pasaporte \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento 

--	--	--

  
mes día año

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudadanía \_\_\_\_\_  
Estado Civil 

Soltero/a	Casado/a	Unido/a	Divorciado/a	Viudo/a
-----------	----------	---------	--------------	---------

  
Sexo 

F	M
---	---

  
Apartado Postal \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Dirección Residencial \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_  
Lugar de Trabajo \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cargo \_\_\_\_\_

**Es Dueño o Beneficiario de la Cuenta ?**

<b>Sí</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

  
En caso negativo: Nombre Completo del Dueño o Beneficiario \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS \***

Nombre \_\_\_\_\_  
Relación \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Relación \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**\* Personales para Persona Jurídica No Operativa** **Comerciales para Persona Jurídica Operativa**

**REFERENCIAS BANCARIAS**

Institución \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta \_\_\_\_\_  
Institución \_\_\_\_\_ Tipo de Cuenta \_\_\_\_\_



Por este medio solicito (solicitamos) a EUROVALORES, S.A. o sus sucesores en adelante EUROVALORES que mantenga una Cuenta de Inversión a nombre de la(s) persona(s) identificada(s) en esta solicitud en el renglón de Nombre de la Cuenta. Antes de firmar a continuación, declaro que recibí(recibimos), leí (leímos), comprendí (comprendimos) y acepto (aceptamos) el Reglamento que rige la cuenta de inversión de EUROVALORES tal como consta en esta fecha o según sea reformado de tiempo en tiempo a discreción absoluta de EUROVALORES.

El que suscribe declara bajo la gravedad de juramento que la información antes detalladas es cierta, correcta y completa. Autorizo a EUROVALORES, para corroborar la veracidad de la información aquí suministrada y a obtener cualquier información necesaria relativa a esta solicitud.

Comprendo (comprendemos) que EUROVALORES se reserva el derecho de aceptar o rechazar cualquier solicitud de apertura de cuenta.

En los casos que el titular de la cuenta sea una persona(s) jurídica(s) el que se suscribe (los que suscribimos), por este medio declaro (mos) que las copias del Pacto Social y sus reformas que adjuntamos como parte integral de la documentación requerida por EUROVALORES, contiene la totalidad del Pacto Social y sus reformas vigentes a la fecha y son copias fieles de sus originales. Adicionalmente por este medio me (nos) comprometo (comprometemos) a suministrar prontamente a EUROVALORES, copias de cualesquiera cambios que se den en el futuro sobre dichos documentos. Declaro (declaramos) bajo la gravedad de juramento que mis (nuestros) ingresos, activos, o patrimonio no provienen ni de actividades ilícitas como el tráfico de drogas u otras sustancias controladas ilegales, estafa calificada, tráfico ilegal de armas, tráfico de personas, secuestro, extorsión, peculado, corrupción de servidores públicos, actos de terrorismo, robo o tráfico internacional de vehículos, armamento, prostitución, lavado o blanqueo de capitales, o cualesquiera otras actividades de las cuales tenga conocimiento de ser ilegales en mi país de ciudadanía, residencia o domicilio en la República de Panamá o cualesquiera otra parte.

_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 1	Cédula o Pasaporte	Fecha
_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 2	Cédula o Pasaporte	Fecha
_____	_____	_____
Firma de Cliente No. 3	Cédula o Pasaporte	Fecha

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA EUROVALORES, S.A.**

Verificado por: \_\_\_\_\_ Firma del Oficial \_\_\_\_\_

Aprobado por el VP del Depto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_