



FORMULARIO CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONAS JURÍDICAS

Fecha diligenciamiento D M A

ARRENDATARIO DEUDOR SOLIDARIO

INFORMACIÓN EMPRESA				
Razón social	NIT No.	Tipo de empresa Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>		
Dirección of. principal		Ciudad oficina principal	Teléfono oficina principal	
Correo electrónico institucional		Actividad económica o descripción del negocio	Sector Económico	
Responsable de IVA Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entidad sin ánimo de lucro Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Grandes contribuyentes Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No. _____	Autorretenedores Resolución No. Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Exento Retención en la Fuente Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL				
Nombre del representante legal				Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		No. de documento		
Dirección domicilio actual		Ciudad	¿Es una persona públicamente reconocida? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene vinculo o asociación con una persona públicamente reconocida? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Nombre familiar o socio públicamente reconocida		Correo electrónico	Teléfono fijo	Celular

INFORMACIÓN ACCIONISTAS (con el 5% o más de participación)				
TIPO DE DOCUMENTO	No. DE DOCUMENTO	% Participación	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL	Persona públicamente reconocida
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>				

INFORMACIÓN FINANCIERA				
Fecha datos financieros D M A	Ingresos mensuales \$	Otros ingresos no operacionales \$	Descripción otros ingresos no operacionales	
Egresos mensuales \$	Activos \$	Pasivos \$	Patrimonio \$	¿Maneja moneda extranjera? Euro <input type="checkbox"/> Dólar <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> _____
¿Realiza operaciones internacionales? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Posee productos financieros en el exterior Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Descripción productos		Nombre del banco o entidad
Número de cuenta en moneda extranjera		País de la cuenta		Ciudad de la cuenta

DETALLE BIENES INMUEBLES DE SU PROPIEDAD		
Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad
Dirección	No. de matrícula inmobiliaria	Ciudad

DETALLE VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD		
Marca	Modelo	Placa

REFERENCIAS				
COMERCIALES				
Nombres	Tipo de relación	Correo Electrónico	Ciudad	Teléfono fijo / Cel.

UTILICE ESTE ESPACIO VOLUNTARIAMENTE SI TIENE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NOS PERMITA CONOCERLO MEJOR

Consideraciones Generales: i) Los datos solicitados en el presente formulario son recogidos atendiendo las disposiciones legales y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. ii) Conforme a lo previsto en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidas en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que su uso no requiere autorización de su titular, la cual proviene de la ley.

DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE ORIGEN DE RECURSOS.- Declaro: 1) Que la información de la empresa que represento registrada en este formulario es exacta, completa y verídica, por tanto la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la Ley y anula la presente solicitud. Además autorizamos a ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S., en adelante LAS EMPRESAS para reproducirla y hacerla valer ante cualquier autoridad cuando resulte pertinente. 2) Que la actividad económica y los dineros de la empresa que represento, destinados para el pago de las obligaciones derivadas de esta solicitud provienen y ejercen dentro de los marcos legales y son lícitos. **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA, REPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO.-** Que autorizamos a LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa que represento con aquellas, para que: 1) Con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude, y de conocimiento del comportamiento financiero y crediticio de la empresa que represento por parte de los Usuarios de la Información (definidos en la Ley 1266 de 2008), consulten, rectifiquen, actualicen, monitoreen, compartan, procesen y reporten a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) dinerarias contraída(s) con éstas, en particular como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. La permanencia de la información relacionada con el incumplimiento de nuestras obligaciones en la Central de Información Financiera y Crediticia dependerá del tiempo que haya durado nuestro incumplimiento y del momento en el cual se efectúe el pago, de conformidad con lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1266 de 2008. 2) Corrobores con cualquier persona, institución o autoridad la información relativa a nuestras referencias comerciales, financieras, de negocios, actividades, obligaciones con el sector financiero y asegurador, y cualquier otro dato que se considere necesario para ampliar la información suministrada y tener un adecuado conocimiento sobre el comportamiento de la empresa. 3) Ejercen funciones de Diputación para el Cobro de las empresas de seguros que garanticen el cumplimiento de las obligaciones contractuales si fuere necesario. 4) La información contenida en este Formulario que sea susceptible de cambio y/o modificación, sea actualizada a través de los medios y/o procedimientos que las mismas determinen. 5) No obstante la anterior autorización, nos obligamos para con LAS EMPRESAS, o a quien en el futuro ostente la calidad de arrendador y/o acreedor (es) de la(s) obligación(es) contraídas por la empresa a mantener actualizada la información suministrada, para lo cual nos comprometemos a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los medios y/o procedimientos que la compañía disponga para tal efecto. 6) En caso de que la empresa que represento o alguno(s) de sus socio(s) sea un posible sujeto de tributación en los Estados Unidos, autorizo de manera irrevocable para que LAS EMPRESAS envíen la información que corresponda al Internal Revenue Service (IRS) o a la entidad que esta designe y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables. 7) Para que la comunicación previa a que se refiere el Artículo 12 de la Ley 1266 de 2008, se realice bien sea de manera telefónica, a través de mensajes de texto SMS y MMS, aplicaciones de mensajería instantánea tales como WhatsApp, Twinnel o medios similares, en la facturación, a través de nuestro correo electrónico o a las direcciones físicas que hemos informado en este formulario. Manifiesto que Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.**, identificada con el NIT 890.913.992-9 y domiciliada en Envigado en la siguiente dirección Cra. 43 No. 38 Sur-75, como responsable del tratamiento de mis datos personales, así mismo, autorizo a los encargados, y a todas las personas naturales o jurídicas que éste designe, para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento, para los fines relacionados con su objeto social y en especial para los siguientes fines:
→ Para comunicar a sus grupos de interés información sobre sus servicios, eventos académicos y empresariales, publicaciones y publicidad sobre temas asociados a su objeto social. → Desarrollar el objeto social de **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S.**, conforme a sus estatutos sociales, incluidas las gestiones propias de: Evaluación y análisis de riesgos – financiera y administrativa, crédito, cartera y cobranza, clientes, proveedores, talento humano, seguridad en las instalaciones, abastecimiento, servicio al cliente, tecnologías de la información. → Para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de las relaciones contractuales existentes con sus grupos de interés. → Para conocer de manera prospectiva las necesidades de sus grupos de interés con el fin de innovar en la prestación de sus servicios. → Para mantener contacto y comunicación constante a cerca de: Programas de fidelización, estrategias de mercadeo y publicidad, estrategias comerciales y de servicio al cliente, estrategias de crédito y cobranza, actividades propias de la administración del talento humano o relaciones laborales. → Para cumplir con leyes o normatividad aplicable al negocio en Colombia y para cumplir lo dispuesto por el ordenamiento jurídico colombiano en materia laboral y de seguridad social, entre otras, aplicables a empujados, ex empleados, empleados en misión, empleados temporales, empleados actuales y candidatos a futuro empleo. → Para hacer tratamiento de los datos a través de cualquiera de nuestros canales de comunicación, incluidas las redes sociales y página web. → Para envío de notificaciones y avisos → Para crear bases de datos (incluyendo bases de datos respecto de bases de datos sensibles) para fines relacionados con el objeto social de ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S, → Para crear bases de datos para fines de investigación y desarrollo de nuevos productos o servicios, así como para estudios de riesgo y demás actividades similares. → Para informar sobre nuevos servicios, sedes y horarios.

Así mismo, autorizo a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S** - y/o a Experian Colombia S.A. (en adelante Experian), Carrera 7 No. 76-35 Tel 3191400 de Bogotá D.C., o quien represente sus derechos, a acceder a mis datos personales contenidos en la base de datos de Operadores de información de seguridad social autorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social o de administradoras de pensiones, a mis datos personales recolectados, y a mis datos personales contenidos en la base de datos de Experian (Operador de información crediticia), en adelante mi información personal, para darle tratamiento en los términos expresados en la Política de Tratamiento de la Información Personal de ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S y/o Experian y para finalidades de gestión de riesgo crediticio tales como: (i) elaboración y circulación a terceros de scores crediticios, herramientas de validación de ingresos, herramientas predictivas de ingresos, herramientas para evitar el fraude y en general, herramientas que permitan adelantar una adecuada gestión del riesgo crediticio. (ii) Compararla, contrastarla y complementarla con la información financiera, comercial, crediticia, de servicios y proveniente de terceros países de Experian. Conozco que mis datos personales registrados en las bases de datos son necesarios para el desarrollo del objeto social del responsable, y son, entre otros: Nombres y apellidos completos, razón social, identificación, dirección, teléfonos, correos electrónicos, fecha de nacimiento, datos biométricos. En todo caso, en cualquier momento y de acuerdo con la ley 1581 de 2012, puedo revocar el consentimiento y ejercer mi derecho a la supresión de datos personales, teniendo como prioridad las obligaciones legales o contractuales si las hubiere. Entiendo que me asisten los derechos previstos en las leyes 1266/08 y 1581/12 y en el caso de querer conocer, actualizar, rectificar o solicitar la supresión de mis datos, me puedo comunicar, con el oficial de protección de datos personales, a la dirección Cra. 43 No. 38 Sur-75 de Envigado y/o al correo electrónico protecciondedatos@arrendamientosenvigadosa.com.co. Reconozco que **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S** me informó que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles y en consecuencia no he sido obligado a responderlas, así mismo se me informó que es facultativa la entrega de documentación que contenga datos personales sensibles y en consecuencia no he sido obligado a entregarla, por lo tanto autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles. Del mismo modo, reconozco que **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S** me informó que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales de niñas, niños y adolescentes, y en consecuencia no he sido obligado a responderlas, así mismo se me informó que es facultativa la entrega de documentación que contenga datos personales de niñas, niños y adolescentes, y en consecuencia no he sido obligado a entregarla, por lo tanto autorizo expresamente para que se lleve a cabo su tratamiento. Autorizo expresamente al responsable, la transferencia internacional de información a terceros países, en caso de ser necesario para el cumplimiento del tratamiento. Me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en nuestra página web www.arrendamientosenvigadosa.com. Así mismo, Autorizo a **ARRENDAMIENTOS ENVIGADO S.A.S** para modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo a través de la página web o de cualquier canal de comunicación. La presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FIRMA _____

NOMBRE _____

No. Identificación _____ de _____

Celular _____ Correo electrónico _____

Huella legible del solicitante
(La que aparece en el documento de identidad)

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO Arts. 289 - 290 C.P. LA PRESENTACIÓN DE FALSOS DE PROFESIÓN (OFICINAS O CLASIFICADOS) AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.