



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CLIENTES
F-CT-004-CGQ

Rev. 8 Fecha de revisión: 2022/06/08

| | | | | | | | | |
|--|------|--------------------------|---|-----------------|---------------------|--|----------------|---------------|
| Fecha | | | (LLENAR EN LETRA DE MOLDE, SIN TACHADURAS, NI ENMIENDAS) | | | CREACIÓN | REACTIVACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
| Día | Mes | Año | | | | | | |
| DATOS DEL CLIENTE | | | | | | | | |
| Razón Social | | | | Número de R.I.F | | Tipo de Contribuyente | | |
| | | | | J- | | Especial <input type="radio"/> Ordinario <input type="radio"/> | | |
| | | | | V- | | | | |
| Domicilio Fiscal (Como lo indica el RIF) | | | | | | | | |
| Ciudad | | | Estado | | | País | | |
| | | | | | | | | |
| REGISTRO COMERCIO | | | | | | | | |
| NUMERO DE: | | | FECHA DE: | | | OFICINA DE | DURACION DE LA | |
| DOCUMENTO | TOMO | FOLIO | REGISTRO | CONSTITUCION | INICIO DE ACTIVIDAD | REGISTRO | EMPRESA | |
| | | | | | | | | |
| Capital Social | | | Capital Pagado | | | TIPO DE LOCAL | | |
| | | | | | | PROPIO <input type="radio"/> ARRENDADO <input type="radio"/> | | |
| OBJETO SOCIAL DEL CLIENTE (Resumen) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | |
| Tipo Identificación / Nro. de Identidad | | Nombres y Apellidos | | | Cargo | E-mail | | Teléfono |
| V <input type="radio"/> E <input type="radio"/> P <input type="radio"/> | | | | | | | | |
| PERTENECE ALGUN GRUPO ECONOMICO: SI _____ NO _____ (De ser afirmativo por favor indicar) | | | | | | | | |
| N° RIF | | RESUMEN DE OBJETO SOCIAL | | | | RAZON SOCIAL | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN DESPACHO (si es distinta al domicilio fiscal) | | | | | | | | |
| 1) | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | ESTADO: | | | MUNICIPIO: | | |
| | | | | | | | | |
| 2) | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | ESTADO: | | | MUNICIPIO: | | |
| | | | | | | | | |
| 3) | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | ESTADO: | | | MUNICIPIO: | | |
| | | | | | | | | |
| 4) | | | | | | | | |
| CIUDAD: | | | ESTADO: | | | MUNICIPIO: | | |
| | | | | | | | | |



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CLIENTES

| CONTACTO (S) ADMINISTRATIVO (S) | | | |
|---------------------------------|-------|--------|-----------|
| Nombres y Apellidos | Cargo | E-mail | Teléfonos |
| | | | |
| | | | |
| CONTACTO (S) COMERCIAL (ES) | | | |
| Nombres y Apellidos | Cargo | E-mail | Teléfonos |
| | | | |
| | | | |

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

DE MANERA VOLUNTARIA BAJO FÉ DE JURAMENTO DECLARO:

1. Que el origen de los fondos de mi representada son de su propio peculio y de procedencia de actividades lícitas, por lo tanto, no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, fondos, haberes, beneficios, valores o títulos que se consideren producto de las actividades o acciones contenidas en la Ley Orgánica contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo y lo establecido en la Ley Orgánica de Drogas vigentes.
2. No estar relacionado, ni pretender involucrar a **CORPORACIÓN GRUPO QUÍMICO, C.A. Y A SUS EMPRESAS FILIALES** en forma alguna, con las actividades ilícitas que puedan servir de instrumento para cometer el delito de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos en nombre de mi representada ni en el mío propio, con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en la legislación venezolana competente en la materia, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior, y en cumplimiento de las "Normas relativas a la Administración y Fiscalización de los riesgos relacionados con los delitos de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo aplicables a las Instituciones reguladas por la Superintendencia Nacional de Valores"

DECLARACION JURADA DE NO TENER VINCULO DE PARENTESCO CODIGO DE ETICA

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO, lo siguiente:

"No tener ningún vínculo de parentesco, tanto de consanguinidad (hasta el cuarto grado), ni de afinidad (hasta el segundo grado), con trabajadores, empleados, gerentes, accionistas pertenecientes a Corporación Grupo Químico C.A y sus empresas filiales: C.A. Venezolana de Pinturas, C.A. Química Integrada "INTEQUIM", Pinturas International C.A."

Asimismo, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO que:

"Soy consciente de las obligaciones éticas que emanan de la relación comercial con Corporación Grupo Químico, C.A. y sus empresas filiales, y me comprometo a declarar inmediatamente cualquier posible conflicto de intereses que surgiere durante el transcurso de la relación comercial entre ambas empresas, notificando por escrito de manera inmediata al Departamento correspondiente"

En este sentido, manifiesto que lo antes mencionado es cierto y corresponde a mi situación real y actual.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ REGISTRADA Y LA DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA

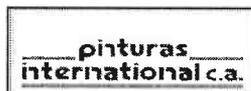
RESPONSABILIDAD DE LA VERACIDAD DE LA MISMA.

Nombre del Representante Legal : _____

Cargo: _____

No. Cedula de Identidad _____

FIRMA Y SELLO: _____



FICHA DE INSCRIPCION DE CLIENTES

ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Ficha del Cliente debidamente llenada, firmada y sellada.
- Formato de inscripción y actualización de clientes (F-CT-004-CGQ): El mismo debe ser debidamente llenado y firmado.
- Documento constitutivo y las modificaciones estatutarias; en caso de persona jurídica no domiciliada en el país, los documentos y poderes de sus representantes legales debidamente legalizados y traducidos al idioma castellano por un intérprete público.
- Acta de asamblea donde conste la elección de la junta directiva actual, sin que se encuentre vencido su periodo electivo.
- Registro de información fiscal (RIF) vigente de la empresa.
- Cedula de identidad y registro de información fiscal (RIF) vigente del representante legal de la persona jurídica.

SOLO PARA USO DEL AREA COMERCIAL

NEGOCIO PINTURAS (C.A. VENEZOLANA DE PINTURAS Y PINTURAS INTERNATIONAL, C.A.)

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|--|
| DECO <input type="radio"/> | RAD <input type="radio"/> | PORCENTAJE DE LA MEZCLA: | |
| CLASE DE DEMANDA | CANAL | | |
| A <input type="radio"/> | Cadena de Tiendas <input type="radio"/> | Mostradores <input type="radio"/> | Grandes superficies <input type="radio"/> Franquicias PT <input type="radio"/> |
| B <input type="radio"/> | Distribuidores <input type="radio"/> | Industrial <input type="radio"/> | Distribuidor Mayorista Multimarca <input type="radio"/> |
| C <input type="radio"/> | | | |
| VOLUMEN PRESUPUESTADO DE VENTAS | | CREDITO SUGERIDO | |
| | | | |

NEGOCIO QUIMICOS (C.A. QUIMICA INTEGRADA INTEQUIM)

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|---|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| TIPO DE CLIENTE | | | NEGOCIO | | | SUBNEGOCIO | | | | |
| Estratégico <input type="radio"/> | Prioritario <input type="radio"/> | Especial <input type="radio"/> | General UEN <input type="radio"/> | Recubrimiento <input type="radio"/> | Poliéster <input type="radio"/> | Pinturas <input type="radio"/> | Construcción <input type="radio"/> | Textiles <input type="radio"/> | Adhesivos <input type="radio"/> | |
| | | | Polímeros Funcionales <input type="radio"/> | Comercialización QB <input type="radio"/> | | Petróleo <input type="radio"/> | Poliéster <input type="radio"/> | Comercialización <input type="radio"/> | | |
| SOLICITADO POR: | | | | | | ABROBACIÓN NEGOCIO | | | | |
| Nombre y Apellido: _____ | | | | | | Nombre y Apellido: _____ | | | | |
| C.I. _____ | | | | | | C.I. _____ | | | | |
| Cargo: _____ | | | | | | Cargo: _____ | | | | |
| Firma: _____ Fecha: ____/____/____ | | | | | | Firma: _____ Fecha: ____/____/____ | | | | |

SOLO PARA USO DEL AREA CREDITO Y COBRANZAS

ESTATUS DE LA EVALUACIÓN

| | |
|---|--|
| CRÉDITO APROBADO | FIRMA DE APROBACION (GERENCIA DE CREDITO) |
| PLAZO DE PAGOS (días): | |
| REVISADO POR EL DEPARTAMENTO LEGAL | |
| Nombre y Apellido: _____ | |
| C.I. _____ | |
| Firma: _____ Fecha: ____/____/____ | |