

FICHA DEL PROVEEDOR

Fecha: _____

INFORMACIÓN

Servicios Bienes Insumos

Razón social _____

Nombre comercial _____

Tipo de sociedad _____

Actividad económica principal y secundaria _____

tipo y nº de identificación: _____ Origen del capital _____

RUC/NIT: _____

Otros (indicar): _____

País emisor de identificación:

Paraguay País de origen: _____

Otro _____ Fecha de constitución de la empresa _____

Dirección legal

Calle _____

Número _____ Barrio _____ Ciudad/Dpto./País _____

Teléfono y fax _____ Código postal _____ Email _____

Página web _____

Dirección de correspondencia

Calle _____

Número _____ Barrio _____ Ciudad/Dpto./País _____

Teléfono y fax _____ Código postal _____ Email _____

Página web _____

Medios de localización

Nombre del contacto _____ Teléfono _____

Email _____ Puesto _____

DESCRIPCION DE BENEFICIARIOS FINALES

Registrar propietarios, socios y/o accionistas con participación desde el 10%

Nombres y Apellidos Denominación social	Nº Doc. De identidad	Dirección completa	% participación	País de residencia
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

En caso de que el accionista principal sea una persona jurídica, favor detallar sus accionistas

Nombres y Apellidos Denominación social	Nº Doc. De identidad	Dirección completa	% participación	País de residencia
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Registrar representantes legales y/o personas con firma autorizada

Nombres y Apellidos	Nº Doc. De identidad	Dirección	Nº contacto	País de residencia
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

INFORMACION BANCARIA Y COMERCIAL

Principales clientes

Nombre de la empresa	Contacto	Teléfono/Email	País
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Referencia bancaria

Nombre de la institución financiera	Contacto	Teléfono/Email	País
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

INFORMACION ADICIONAL

¿Tiene propietarios, socios, accionistas o representantes legales que sean actuales o ex líderes del gobierno, funcionarios de alto rango del sector público, políticos, personas que ocupen o hayan ocupado un cargo de disposición y decisión pública o militares de alto rango en este o en otro país?

NO SI Detalle nombre de la persona, país, cargo, institución y relación _____

¿En este país o en otro posee algún vínculo, opera o ejerce algún control sobre alguna empresa cuyo giro sea alguno de los siguientes?

- Empresas de intercambio de divisas, transferencia de dinero, cobro de cheques, tales como casas de cambio.
- Casinos y/o empresas de juegos y apuestas.
- Empresas relacionadas con la producción o distribución de armas u otros productos militares.
- Entidades gubernamentales
- Entidades de caridad
- Entes religiosos
- Embajadas o consulados extranjeros

NO SI Detalle nombre de la empresa, país y vínculo _____

Países con los que opera _____

Declaro (amos) bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son correctos. Por otra parte, me (nos) comprometo (emos) a informar a la CONMEBOL de inmediato acerca de cualquier variación. Declaramos bajo fe de juramento que lo precedente es fiel reflejo de la realidad, que nos hallamos en pleno goce de nuestros derechos y que, sobre nuestros bienes, haberes e ingresos, no pesan embargos, que no nos encontramos fallidos, ni sobre nosotros pesa interdicción o inhabilitación alguna y que el origen del dinero o bienes proviene de actividades lícitas. Nos responsabilizamos plenamente por la información suministrada y reconocemos que lo expresado es indispensable para la relación comercial con la CONMEBOL.

Firma y sello.

Aclaración y N.º de documento.