DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

FORMULARIO DE INGRESOS IGUAL O SUPERIOR A 5.000.000 XAF
Formulaire de revenu égal ou superieur á

Toda persona física/jurídica individual o representante, está obligado a rellenar este formulario y presentarlo ante el cajero/a en cualquier banco donde opera en el territorio guineano (Art. 18 y siguientes del Reglamento nº01/16/CEMAC/UMAC)

Toute personne physique/morale ou représentant est tenu de remplir ce formulaire et de le remettre au guichet de toute banque où il opère sur le territoire guinéen (Art.18 et suivants du Règlement n° 01/16/CEMAC/UMAC)

1.- DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION / Données de la Personne effectuant la transaction

NOMBRE Y APELLIDOS: Prénom et Nom	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
NACIONALIDAD: Nationalité	NUMERO DE DOCUMENTO: Numéro du Document
	FECHA DE EXPIRACION: date d'expiration
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	RELACION QUE MANTIENE CON EL TITULAR DE LA CUENTA Relation avec le propriétaire du compte
DIRECCION: Adresse	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
¿ES EL TITULAR UNA PEP? Le titulaire est- il une pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

2.- DATOS DEL CLIENTE (TITULAR DE LA CUENTA) / Données du client (titulaire du compte)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL: Prénom et Nom /Raison sociale	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ NIF Nif ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA): Nom du representant legal en cas d´un societé
NACIONALIDAD: Nationalité	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
DIRECCIÓN: Adresse	
¿ES USTED UNA PEP? Est-vous un pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

3.- DATOS DE TRANSACCIÓN / Données de transaction:

IMPORTE EN CIFRAS: Montant en chiffres	NUMERO DE CUENTA: Numéro de compte
IMPORTE EN LETRAS montant en lettres	
MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN : Raison de transaction	
ORIGEN DE FONDOS: Source de fonds	

Raison de transaction

DECLARACION JURADA / DÉCLARATION SUR L'ASSERMENTATION

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y actualizada.
Declaro libre y voluntariamente la procedencia licita de los fondos mencionados y no están ligados a ninguna actividad de blanqueo de capitales o la financiación del terrorismo.
Reconozco y acepto mi obligación de declarar el origen de mis fondos al amparo del articulo 18 del Reglamento CEMAC, así como comunicar y de forma inmediata cualquier otra información que soliciten en el marco de sus verificaciones.
Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a este ente comunicar o proveer dentro de su política de privacidad a toda autoridad pública la información consignada respecto al origen de los fondos declarados a fines de análisis.

je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques, complètes et à jour.
Je déclare librement et volontairement l'origine licite des fonds susmentionnés et ils ne sont liés à aucune activité de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
Je reconnais et accepte mon obligation de déclarer l'origine de mes fonds en vertu de l'article 18 du règlement CEMAC, ainsi que de communiquer et documenter immédiatement tout autre document demandé dans le cadre de leurs vérifications.
J'autorise expressément, volontairement et irrévocablement cette entité à communiquer ou à fournir dans le cadre de sa politique de confidentialité à toutes les autorités publiques les informations consignées concernant l'origine des fonds déclarés à des fins d'analyse.

***En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo cuanto precede, firmo el presente documento en la ciudad de** / (Preuve d'avoir lu, compris et accepté tout ce qui précède, je signe ce document en la ville de)*
....el día..... del mes.....del año.....

Firma del cliente o de quien realiza la operación
Signature du client ou de la personne qui effectue l'opération

Firma y sello del agente que verifica la información
Signature et cachet de l'agent qui vérifie les informations

Ecobank
El Banco Panafricano

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

FORMULARIO DE INGRESOS IGUAL O SUPERIOR A 5.000.000 XAF
Formulaire de revenu égal ou superieur á

Toda persona física/jurídica individual o representante, está obligado a rellenar este formulario y presentarlo ante el cajero/a en cualquier banco donde opera en el territorio guineano (Art. 18 y siguientes del Reglamento nº01/16/CEMAC/UMAC)

Toute personne physique/morale ou représentant est tenu de remplir ce formulaire et de le remettre au guichet de toute banque où il opère sur le territoire guinéen (Art.18 et suivants du Règlement n° 01/16/CEMAC/UMAC)

1.- DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION / Données de la Personne effectuant la transaction

NOMBRE Y APELLIDOS: Prénom et Nom	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP ☐ Dip PASAPORTE ☐ Passeport RESIDENCIA ☐ Carte de séjour	
NACIONALIDAD: Nationalité	NUMERO DE DOCUMENTO: Numéro du Document	
	FECHA DE EXPIRACION: date d'expiration	
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	RELACION QUE MANTIENE CON EL TITULAR DE LA CUENTA Relation avec le propriétaire du compte	
DIRECCION: Adresse	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence	NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
¿ES EL TITULAR UNA PEP? Le titulaire est- il une pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)	

2.- DATOS DEL CLIENTE (TITULAR DE LA CUENTA) / Données du client (titulaire du compte)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL: Prénom et Nom /Raison sociale	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP ☐ Dip NIF ☐ Nif PASAPORTE ☐ Passeport RESIDENCIA ☐ Carte de séjour	
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA): Nom du representant legal en cas d'un societé	
NACIONALIDAD: Nationalité	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence	NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
DIRECCIÓN: Adresse		
¿ES USTED UNA PEP? Est-vous un pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)	

3.- DATOS DE TRANSACCIÓN / Données de transaction:

IMPORTE EN CIFRAS: Montant en chiffres	NUMERO DE CUENTA: Numéro de compte
IMPORTE EN LETRAS montant en lettres	
MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN : Raison de transaction	
ORIGEN DE FONDOS: Source de fonds	

Raison de transaction

DECLARACION JURADA / DÉCLARATION SUR L'ASSERMENTATION

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y actualizada.
Declaro libre y voluntariamente la procedencia lícita de los fondos mencionados y no están ligados a ninguna actividad de blanqueo de capitales o la financiación del terrorismo.
Reconozco y acepto mi obligación de declarar el origen de mis fondos al amparo del artículo 18 del Reglamento CEMAC, así como comunicar y de forma inmediata cualquier otra información que soliciten en el marco de sus verificaciones.
Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a este ente comunicar o proveer dentro de su política de privacidad a toda autoridad pública la información consignada respecto al origen de los fondos declarados a fines de análisis.

je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques, complètes et à jour.
Je déclare librement et volontairement l'origine licite des fonds susmentionnés et ils ne sont liés à aucune activité de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
Je reconnais et accepte mon obligation de déclarer l'origine de mes fonds en vertu de l'article 18 du règlement CEMAC, ainsi que de communiquer et documenter immédiatement tout autre document demandé dans le cadre de leurs vérifications.
J'autorise expressément, volontairement et irrévocablement cette entité à communiquer ou à fournir dans le cadre de sa politique de confidentialité à toutes les autorités publiques les informations consignées concernant l'origine des fonds déclarés à des fins d'analyse.

***En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo cuanto precede, firmo el presente documento en la ciudad de** / (Preuve d'avoir lu, compris et accepté tout ce qui précède, je signe ce document en la ville de)*
..... el día..... del mes..... del año.....

Firma del cliente o de quien realiza la operación
Signature du client ou de la personne qui effectue l'opération

Firma y sello del agente que verifica la información
Signature et cachet de l'agent qui vérifie les informations

Banco Nacional de Guinea Ecuatorial
El banco de todos

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

FORMULARIO DE INGRESOS IGUAL O SUPERIOR A 5.000.000 XAF
Formulaire de revenu égal ou superieur á

Toda persona física/jurídica individual o representante, está obligado a rellenar este formulario y presentarlo ante el cajero/a en cualquier banco donde opera en el territorio guineano (Art. 18 y siguientes del Reglamento nº01/16/CEMAC/UMAC)

Toute personne physique/morale ou représentant est tenu de remplir ce formulaire et de le remettre au guichet de toute banque où il opère sur le territoire guinéen (Art.18 et suivants du Règlement n° 01/16/CEMAC/UMAC)

1.- DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION / Données de la Personne effectuant la transaction

NOMBRE Y APELLIDOS: Prénom et Nom	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐	
NACIONALIDAD: Nationalité	NUMERO DE DOCUMENTO: Numéro du Document	
	FECHA DE EXPIRACION: date d'expiration	
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	RELACION QUE MANTIENE CON EL TITULAR DE LA CUENTA Relation avec le propriétaire du compte	
DIRECCION: Adresse	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence	NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
¿ES EL TITULAR UNA PEP? Le titulaire est- il une pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)	

2.- DATOS DEL CLIENTE (TITULAR DE LA CUENTA) / Données du client (titulaire du compte)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL: Prénom et Nom /Raison sociale	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ NIF Nif ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐	
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA): Nom du representant legal en cas d'un societé	
NACIONALIDAD: Nationalité	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence	NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
DIRECCIÓN: Adresse		
¿ES USTED UNA PEP? Est-vous un pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)	

3.- DATOS DE TRANSACCIÓN / Données de transaction:

IMPORTE EN CIFRAS: Montant en chiffres	NUMERO DE CUENTA: Numéro de compte
IMPORTE EN LETRAS montant en lettres	
MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN : Raison de transaction	
ORIGEN DE FONDOS: Source de fonds	

Raison de transaction

DECLARACION JURADA / DÉCLARATION SUR L'ASSERMENTATION

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y actualizada.
Declaro libre y voluntariamente la procedencia licita de los fondos mencionados y no están ligados a ninguna actividad de blanqueo de capitales o la financiación del terrorismo.
Reconozco y acepto mi obligación de declarar el origen de mis fondos al amparo del articulo 18 del Reglamento CEMAC, así como comunicar y de forma inmediata cualquier otra información que soliciten en el marco de sus verificaciones.
Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a este ente comunicar o proveer dentro de su política de privacidad a toda autoridad pública la información consignada respecto al origen de los fondos declarados a fines de análisis.

je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques, complètes et à jour.
Je déclare librement et volontairement l'origine licite des fonds susmentionnés et ils ne sont liés à aucune activité de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
Je reconnais et accepte mon obligation de déclarer l'origine de mes fonds en vertu de l'article 18 du règlement CEMAC, ainsi que de communiquer et documenter immédiatement tout autre document demandé dans le cadre de leurs vérifications.
J'autorise expressément, volontairement et irrévocablement cette entité à communiquer ou à fournir dans le cadre de sa politique de confidentialité à toutes les autorités publiques les informations consignées concernant l'origine des fonds déclarés à des fins d'analyse.

***En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo cuanto precede, firmo el presente documento en la ciudad de** / (Preuve d'avoir lu, compris et accepté tout ce qui précède, je signe ce document en la ville de)*
.... el día..... del mes..... del año.....

Firma del cliente o de quien realiza la operación
Signature du client ou de la personne qui effectue l'opération

Firma y sello del agente que verifica la información
Signature et cachet.de l'agent qui vérifie les informations

BGFI Bank
Su socio para el futuro

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

FORMULARIO DE INGRESOS IGUAL O SUPERIOR A 5.000.000 XAF
Formulaire de revenu égal ou superieur á

Toda persona física/jurídica individual o representante, está obligado a rellenar este formulario y presentarlo ante el cajero/a en cualquier banco donde opera en el territorio guineano (Art. 18 y siguientes del Reglamento nº01/16/CEMAC/UMAC)

Toute personne physique/morale ou représentant est tenu de remplir ce formulaire et de le remettre au guichet de toute banque où il opère sur le territoire guinéen (Art.18 et suivants du Règlement n° 01/16/CEMAC/UMAC)

1.- DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION / Données de la Personne effectuant la transaction

NOMBRE Y APELLIDOS: Prénom et Nom	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
NACIONALIDAD: Nationalité	NUMERO DE DOCUMENTO: Numéro du Document
	FECHA DE EXPIRACION: date d'expiration
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	RELACION QUE MANTIENE CON EL TITULAR DE LA CUENTA Relation avec le propriétaire du compte
DIRECCION: Adresse	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
¿ES EL TITULAR UNA PEP? Le titulaire est- il une pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

2.- DATOS DEL CLIENTE (TITULAR DE LA CUENTA) / Données du client (titulaire du compte)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL: Prénom et Nom /Raison sociale	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ NIF Nif ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA): Nom du representant legal en cas d´un societé
NACIONALIDAD: Nationalité	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
DIRECCIÓN: Adresse	
¿ES USTED UNA PEP? Est-vous un pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

3.- DATOS DE TRANSACCIÓN / Données de transaction:

IMPORTE EN CIFRAS: Montant en chiffres	NUMERO DE CUENTA: Numéro de compte
IMPORTE EN LETRAS montant en lettres	
MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN : Raison de transaction	
ORIGEN DE FONDOS: Source de fonds	

Raison de transaction

DECLARACION JURADA / DÉCLARATION SUR L'ASSERMENTATION

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y actualizada.
Declaro libre y voluntariamente la procedencia licita de los fondos mencionados y no están ligados a ninguna actividad de blanqueo de capitales o la financiación del terrorismo.
Reconozco y acepto mi obligación de declarar el origen de mis fondos al amparo del artículo 18 del Reglamento CEMAC, así como comunicar y de forma inmediata cualquier otra información que soliciten en el marco de sus verificaciones.
Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a este ente comunicar o proveer dentro de su política de privacidad a toda autoridad pública la información consignada respecto al origen de los fondos declarados a fines de análisis.

je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques, complètes et à jour.
Je déclare librement et volontairement l'origine licite des fonds susmentionnés et ils ne sont liés à aucune activité de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
Je reconnais et accepte mon obligation de déclarer l'origine de mes fonds en vertu de l'article 18 du règlement CEMAC, ainsi que de communiquer et documenter immédiatement tout autre document demandé dans le cadre de leurs vérifications.
J'autorise expressément, volontairement et irrévocablement cette entité à communiquer ou à fournir dans le cadre de sa politique de confidentialité à toutes les autorités publiques les informations consignées concernant l'origine des fonds déclarés à des fins d'analyse.

***En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo cuanto precede, firmo el presente documento en la ciudad de** / (Preuve d'avoir lu, compris et accepté tout ce qui précède, je signe ce document en la ville de)*
.... el día..... del mes..... del año.....

Firma del cliente o de quien realiza la operación
Signature du client ou de la personne qui effectue l'opération

Firma y sello del agente que verifica la información
Signature et cachet.de l'agent qui vérifie les informations

CCEI BANK GE

El interés de la clientela es nuestra prioridad

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

FORMULARIO DE INGRESOS IGUAL O SUPERIOR A 5.000.000 XAF

Formulaire de revenu égal ou superieur á

Toda persona física/jurídica individual o representante, está obligado a rellenar este formulario y presentarlo ante el cajero/a en cualquier banco donde opera en el territorio guineano (Art. 18 y siguientes del Reglamento nº01/16/CEMAC/UMAC)

Toute personne physique/morale ou représentant est tenu de remplir ce formulaire et de le remettre au guichet de toute banque où il opère sur le territoire guinéen (Art.18 et suivants du Règlement n° 01/16/CEMAC/UMAC)

1.- DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION / Données de la Personne effectuant la transaction

NOMBRE Y APELLIDOS: Prénom et Nom	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
NACIONALIDAD: Nationalité	NUMERO DE DOCUMENTO: Numéro du Document
	FECHA DE EXPIRACION: date d'expiration
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	RELACION QUE MANTIENE CON EL TITULAR DE LA CUENTA Relation avec le propriétaire du compte
DIRECCION: Adresse	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
¿ES EL TITULAR UNA PEP? Le titulaire est- il une pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

2.- DATOS DEL CLIENTE (TITULAR DE LA CUENTA) / Données du client (titulaire du compte)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL: Prénom et Nom /Raison sociale	TIPO DE DOCUMENTO / type de document DIP Dip ☐ NIF Nif ☐ PASAPORTE Passeport ☐ RESIDENCIA Carte de séjour ☐
ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN: Activité économique ou profession	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SI ES EMPRESA): Nom du representant legal en cas d'un societé
NACIONALIDAD: Nationalité	CIUDAD DE RESIDENCIA: Ville de résidence / NUMERO DE TELEFONO: Numéro de téléphone
DIRECCIÓN: Adresse	
¿ES USTED UNA PEP? Est-vous un pep? SI ☐ NO ☐	INDICA CARGO/ REPONSABILIDAD (Indique position/responsabilite)

3.- DATOS DE TRANSACCIÓN / Données de transaction:

IMPORTE EN CIFRAS: Montant en chiffres	NUMERO DE CUENTA: Numéro de compte
IMPORTE EN LETRAS montant en lettres	
MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN : Raison de transaction	
ORIGEN DE FONDOS: Source de fonds	

Raison de transaction

DECLARACION JURADA / DÉCLARATION SUR L'ASSERMENTATION

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y actualizada.
Declaro libre y voluntariamente la procedencia licita de los fondos mencionados y no están ligados a ninguna actividad de blanqueo de capitales o la financiación del terrorismo.
Reconozco y acepto mi obligación de declarar el origen de mis fondos al amparo del articulo 18 del Reglamento CEMAC, así como comunicar y de forma inmediata cualquier otra información que soliciten en el marco de sus verificaciones.
Autorizo expresa, voluntaria e irrevocablemente a este ente comunicar o proveer dentro de su política de privacidad a toda autoridad pública la información consignada respecto al origen de los fondos declarados a fines de análisis.

je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques, complètes et à jour.
Je déclare librement et volontairement l'origine licite des fonds susmentionnés et ils ne sont liés à aucune activité de blanchiment d'argent ou de financement du terrorisme.
Je reconnais et accepte mon obligation de déclarer l'origine de mes fonds en vertu de l'article 18 du règlement CEMAC, ainsi que de communiquer et documenter immédiatement tout autre document demandé dans le cadre de leurs vérifications.
J'autorise expressément, volontairement et irrévocablement cette entité à communiquer ou à fournir dans le cadre de sa politique de confidentialité à toutes les autorités publiques les informations consignées concernant l'origine des fonds déclarés à des fins d'analyse.

***En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo cuanto precede, firmo el presente documento en la ciudad de** / (Preuve d'avoir lu, compris et accepté tout ce qui précède, je signe ce document en la ville de)*
....el día..... del mes.....del año.....

Firma del cliente o de quien realiza la operación
Signature du client ou de la personne qui effectue l'opération

Firma y sello del agente que verifica la información
Signature et cachet.de l'agent qui vérifie les informations