

PERFIL INTEGRAL DEL CLIENTE
PERSONA JURIDICA

I. DATOS DE APERTURA

Fecha de Inicio de la relación: _____
 Sucursal: Única Sucursal
 Código del Cliente: _____
 Dirección de la sucursal: Del Portón Principal de Colegio Teresiano, ½ c. Este, MD.

II. TIPO DE OPERACIÓN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Factoraje Local | <input type="checkbox"/> Financiamiento de impuestos Aduaneros |
| <input type="checkbox"/> Factoraje Internacional | <input type="checkbox"/> Inventario |
| <input type="checkbox"/> Pre-Factoraje | <input type="checkbox"/> Otros (Especifique): _____ |

III. MONTO DE LA LINEA DE CREDITO EQUIVALENTE EN U\$

Monto de Línea de Crédito aprobado: _____ (Para ser llenado por Factoring)

IV. DATOS DE LA PERSONA JURIDICA

Razón Social: _____
 Nombre Comercial: _____
 Número RUC: _____ Años en el negocio: _____
 No. Escritura de Constitución: _____ País de Constitución: _____
 Fecha de Constitución: _____ Tomo: _____ Folio: _____ Asiento: _____
 Actividad Principal: _____
 Dirección Casa Matriz: _____
 Oficina Propia: _____ Alquilada: _____ Desde: _____
 Municipio: _____ Departamento: _____
 Teléfono: _____ Sitio Web: _____
 Monto Promedio Mensual Facturado: _____ Número Total de Clientes Activos: _____
 Porcentaje de la cartera que desea descontar: _____ Promedio de días de Recuperación: _____
 Nombre del Representante Legal o Apoderado: _____
 País de Nacimiento: _____ País de Residencia: _____
 Tipo de Doc. de Identi: _____ No. de Doc. de Identidad: _____
 Dirección Domicilio: _____

 Municipio: _____ Depto.: _____
 Teléfonos (Convencional y Celular): _____
 Profesión u Oficio: _____ Correo Electrónico: _____
 A ocupado cargos público Si No Cuál fue el cargo?: _____
 Nombre de la Institución: _____ Periodo que ocupo del cargo: _____

PERFIL INTEGRAL DEL CLIENTE
PERSONA JURIDICA

V.MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA

Nombres y Apellidos	Ced. De Ident	Cargo en JD	Teléfonos	Correo

VI.ACCIONISTAS (100% DE LAS ACCIONES)

Nombres y Apellidos	Ced. De Ident	% De Acciones	Teléfonos	Correo

VII.FUNCIONARIOS PRINCIPALES

Nombres y Apellidos	Cargo	Telefonos	Correo

VIII. REFERENCIAS COMERCIALES O BANCARIAS

Nombre : _____
 Contacto: _____ Telefono: _____
 Años: _____ Limite de Crédito: _____

Nombre : _____
 Contacto: _____ Telefono: _____
 Años: _____ Limite de Crédito: _____

PERFIL INTEGRAL DEL CLIENTE
PERSONA JURIDICA

IX. ORIGEN Y PROCEDENCIA DE FONDOS O ACTIVOS Y ACTIVIDAD ECONOMICA

Origen de Fondos o Activos:

Área Geográfica de Actividad del Negocio:

Local Nacional Regional (C.A) Internacional

Sector del Negocio:

Industria Comercio Servicios Agrícola
Turismo Construcción Otros (Especificar): _____

Perfil de la Operación:

Detalle Mayoreo Detalle y Mayoreo

X. LUGAR Y FECHA DEL LLENADO DEL PRESENTE PERFIL

"Declaro que es cierta y verídica toda la información que he provisto y que está reflejada y que está en este PIC y autorizo a Factoring, S.A. para verificarla por cualquier medio legal".

En la ciudad de Managua a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma del Cliente

Elaborado por (Nombre y Firma)

Firma del funcionario autorizado (Nombre y Firma)