



VEHÍCULOS BLINDADOS DE COLOMBIA LTDA

FORMATO No. FO-SAR-003

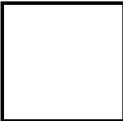
FORMATO DE IDENTIFICACION DE SOCIOS - PERSONA NATURAL y TRABAJADORES

II. DATOS DE LOS SOCIOS

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	
IDENTIFICACIÓN	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	
TELEFONO	
OCUPACION O ACTIVIDAD	
RUT	
CAMARA DE COMERCIO (SI APLICA)	
DECLARACION ORIGEN DE LOS FONDOS	
PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ORIGEN DE FONDOS:

Bajo la gravedad de juramento, certifico que los datos consignados en el presente formulario son verídicos.

<hr/>		<hr/>
FIRMA Y CC	HUELLA	FIRMA FUNCIONARIO DE LA EMPRESA