



FICHA CONTROL DE OPERACIONES GIROS
PERSONA NATURAL

Antecedentes Personales

Rut _____
Nombres: _____
Apellidos: _____
Actividad o Profesión: _____
Dirección: _____
Comuna: _____
Ciudad: _____
Nacionalidad: _____ Fecha Nacimiento: __/__/____
Teléfono: (56) _____ (09) _____
Fax: _____
e-mail: _____

Antecedentes de la Operación

ENVIO PAGO PAIS DE PROCEDENCIA
Fecha: _____ (Solo Para Pagos)
Código: _____
Monto: _____
Propósito de la Operación: _____
Procedencia de los Fondos: _____

Nombre y Firma autorizada de quién declara
Declaro que los dineros de nuestras operaciones no son
originados por actividades ilícitas, liberando de toda
responsabilidad a la Empresa AFEX Ltda.

Nombre y Firma Funcionario
Responsable