



FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS
SARLAFT - ITA

Código: GCT-F14

Versión: 01

Actualización: 24/10/2024

DATOS PERSONA NATURAL

Apellidos:	Nombres:	CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	No.
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:	
Oficio/Ocupación:	Profesión:	Teléfono:	Celular:
Dirección de residencia:	Municipio:	Departamento:	
Ingresos mensuales:	Egresos Mensuales:		
Activos (pesos):	Pasivos (Pesos):		
Patrimonio (pesos):	Otros ingresos (pesos):		
Concepto otros ingresos:			

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón social:	NIT:	Correo electrónico:	
Tipo de empresa:	Tipo de sociedad:	Actividad económica:	
Dirección oficina principal:	Teléfono:	Departamento	Ciudad Municipio
Naturaleza: Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/>	Actividad principal (RUT):		

1. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento:	Número de documento:	Lugar de expedición:	Fecha de expedición:
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombres:	
Número de contacto:	Dirección de domicilio:		
Departamento:	Ciudad Municipio:	Correo electrónico:	

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS 10% DEL CAPITAL, APORTE O PARTICIPACIÓN

Documento de identidad:	Razón social o nombre completo:	% Participación:
Documento de identidad:	Razón social o nombre completo:	% Participación:

¿Maneja recursos públicos? Si No ¿Tiene reconocimiento público? Si No ¿Ejerce algún grado de poder público? Si No

¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta? Si No ¿Cuál?

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual:	Otros ingresos mensuales:	Total ingreso mensuales:	Total egresos mensuales:
Total activos:	Total pasivos:	Información financiera a corte:	
Indique el concepto de otros ingresos:			

4. INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:
Entidad bancaria:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:
Entidad bancaria:	Número de cuenta:	Tipo de cuenta:

5. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de cuenta:
	¿Cuál?:



**TRÁNSITO
DEL ATLÁNTICO**

**FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO
PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS
SARLAFT - ITA**

Código: GCT-F14

Versión: 01

Actualización: 24/10/2024

6. INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de producto:	Número de producto:
	Entidad financiera:	País:

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

- Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):
➤
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
- De manera irrevocable autorizo al **INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO**, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.
- Eximimos al **INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO**, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):
➤

8. DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido condenado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿La empresa o alguno de sus accionistas ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿La empresa o alguno de sus accionistas ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

9. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

El **INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos. La información y datos personales suministrados al **INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en: <https://transitodelatlantico.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales/>

Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

Sí No

10. CONFIRMACIÓN DE INFORMACIÓN

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documentó:

Firma