

Email: (con el cual se registro en la plataforma): _____

Solicitud de datos profesionales	
Actividad Económica: <i>marcar con una "X"</i>	
Banca, Finanzas y Seguros	<input type="checkbox"/>
Comercio	<input type="checkbox"/>
Construcción / Inmobiliario / Bienes Raíces	<input type="checkbox"/>
Diversión y Esparcimiento	<input type="checkbox"/>
Educación / Instrucción	<input type="checkbox"/>
Eléctrico / Gas / Agua	<input type="checkbox"/>
Estado / Gobierno / Público	<input type="checkbox"/>
Hoteles y Turismo	<input type="checkbox"/>
Industrias Manufactureras (Excluye Petróleo)	<input type="checkbox"/>
Medios de Comunicaciones / Telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>
Minería / Petróleo	<input type="checkbox"/>
Salud / Servicios Médicos Y Hospitalarios	<input type="checkbox"/>
Servicios Comunales / Sociales	<input type="checkbox"/>
Servicios de Asesorías / Consultorías	<input type="checkbox"/>
Servicios Personales / Servicios del Hogar	<input type="checkbox"/>
Transporte y Almacenamiento	<input type="checkbox"/>
Comerciante independiente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Ocupación: (especifique) _____	
Profesión: _____	
Labora bajo relación de dependencia: _____	
Razón Social: _____	
RIF: _____	
Antigüedad: _____	
¿Es usted ciudadano americano? (EE.UU)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente? (PEP's)	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<i>de ser afirmativo se debe incluir:</i>	
1.- Nombre del ente de adscripción: _____	
2.- Cargo que desempeña: _____	
3.- País: _____	
4.- Identificación del relacionado: _____	
"Personas Expuestas Políticamente" (PEP), proviene de las 40 Recomendaciones emitidas por GAFI.	
<i>...Se refiere a los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como por ejemplo, Jefes de Estado o de un gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, embajadores, altos ejecutivos de empresas estatales, así como funcionarios importantes de partidos políticos. Asimismo, se identifican como PEPs a las relaciones comerciales o de negocios con los familiares o asociados cercanos a las Personas Políticamente Expuestas..."</i>	
ASOCIADOS: Son personas que están estrechamente conectados a un PEP ya sea social o profesionalmente.	FAMILIARES: Son personas que están relacionadas con un PEP ya sea directamente (consanguinidad) o por matrimonio (afinidad).

Solicitud de datos transaccionales (plataforma AFX.trade)	
Indique cantidad de operaciones promedio mensual	Ingreso Anual (Bs. y/o \$)
Indique el Monto de las operaciones promedio mensual (Bs. y/o \$)	Patrimonio (Bs. y/o \$)
Indique el Tipo de operaciones que estima realizar	
<input type="checkbox"/> Cripto - Cripto <input type="checkbox"/> Cripto - Fiat Money <input type="checkbox"/> Fiat Money - Cripto	
Indique si posee relación con algún Grupo Económico o Financiera (Nacional y/o Internacional)	

EL USUARIO declara bajo fe de juramento, que los capitales, bienes, fondos, haberes, beneficios o criptoactivos, que sean depositados en la plataforma, durante todo el período que permanezca vigente la relación con la empresa **Asesoria Financiera IO, C.A.**, son provenientes de actividades de legítimas. Por lo tanto, declara que tienen una procedencia lícita, la cual puede ser corroborada por los organismos competentes y no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, fondos, haberes, beneficios o criptoactivos que se consideren producto de las actividades o acciones contenidos en la Ley Orgánica contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo publicada en Gaceta Oficial N° 39.912 el 30 de abril de 2012 y lo establecido en la Ley Orgánica de Drogas publicada en Gaceta Oficial N° 39.546 el 05 de noviembre de 2010.

Yo, _____ titular de la C.I. nro. _____ y de este domicilio _____.

Declaro bajo Fe de Juramento: que todos los datos y documentos suministrados son ciertos y fehacientes, igualmente autorizo suficientemente a la empresa **Asesoria Financiera .IO, C.A.**, a efecto de verificar la veracidad de lo aquí declarado.

A los _____ días del mes de _____ del año _____.

Huella: pulgar izquierdo

Huella: pulgar derecho

Firma: _____