

FORMULARIO IVE – ASR – 32 SEGURO DE CAUCIÓN (FIANZA)

Entidad Descentralizada, Municipalidad, Cooperativa, Asociación, Cocode, Iglesia, y Otros

OTRAS ORGANIZACIONES**Instrucciones:****Código Cliente:** _

- Seleccione si la información que anotaré corresponde al inicio o a la actualización de la relación comercial.
- En cualquiera de los renglones, si el espacio no es suficiente, use el dorso de este documento

Inicio de relación comercial _____

Actualización de relación comercial _____

Lugar y fecha _____

Denominación de la entidad _____

Número de Identificación Tributaria (NIT) _____

Dirección para recibir notificaciones _____

Correo electrónico _____ Teléfonos _____

Actividad que desempeña _____

Nombre completo del Representante Legal _____

Número del Documento Personal de Identificación (DPI) del Representante Legal _____

Número de Pasaporte, si el Representante Legal es extranjero _____

Seleccione si la entidad solicitante, es Contratista o Proveedor del Estado (CPE) SI ☐ NO ☐Seleccione si el Representante Legal es una Persona Expuesta Políticamente (PEP) SI ☐ NO ☐**Adjuntar toda la documentación que acredite a la Institución**

- Decreto del Congreso de la República, en el que se constituye la entidad;
- Constancia del Tribunal Supremo Electoral que acredite al funcionario electo;
- Acta de toma de posesión del cargo del funcionario en la entidad que corresponda;
- Acta o escritura constitutiva y Acuerdo ministerial que aprueba a las instituciones, en donde corresponda;
- Constancia de su inscripción en la dependencia que corresponda;
- Fotocopia del carnet del NIT o constancia de inscripción en el RTU;
- Fotocopia de factura por servicios de luz, agua o teléfono (no celular) con la dirección registrada de la entidad;
- Fotocopia del Nombramiento del Representante Legal, inscrito en donde corresponda;
- Fotocopia del DPI del representante legal o pasaporte si es de nacionalidad extranjera;
- Estados Financieros al último cierre contable de la entidad o dependencia, cuando corresponda.
- Cualquier otra información o documentación que le sea solicitada;

***Adjunto información en Anexo****20 Calle 15-20 Zona 13,
Edificio Aseguradora La Ceiba****PBX: 2379-1800
2311-1200****www.aceiba.com.gt**