

## CUESTIONARIO DUE DILIGENCE ZONA FRANCA DE IQUIQUE S.A

Estimado/a:

Agradecemos su interés por notificarnos de las modificaciones de su empresa. A continuación, le solicitamos favor llenar todos los campos que sean obligatorios, debiendo ser firmado por el actual Representante Legal de la Empresa. Este cuestionario es para efectuar la debida diligencia de su empresa y cumplir con lo dispuesto en la Ley 19.913 y disposiciones de la Unidad de Análisis Financiero.

DATOS REQUIRENTE			
NOMBRE REQUIRENTE:			
CARGO:		ÁREA:	
EMAIL:		TELÉFONO:	
DATOS EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL:			
GIRO:			
DOMICILIO LEGAL:		RUT EMPRESA:	
EMAIL:		TELÉFONO:	
INSCRIPCIÓN REGISTRO COMERCIO:		FECHA CONSTITUCIÓN:	
FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN:			

COMPOSICIÓN SOCIETARIA O ACCIONARIA				
NOMBRE SOCIO/A	RUT	DOMICILIO	PORCENTAJE	D/I

\*DIRECTO: ES SOCIO DIRECTO DE LA EMPRESA.

\*INDIRECTO: SOCIO A TRAVÉS DE PERSONA JURÍDICA (si alguno de los socios es una persona jurídica, se debe rellenar el siguiente cuadro).

**COMPOSICIÓN SOCIETARIA O ACCIONARIA SI EL SOCIO O ACCIONISTA ES UNA PERSONA JURÍDICA (sólo si aplica)**

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>		<b>RUT EMPRESA:</b>	
<b>NOMBRE SOCIO/A</b>	<b>RUT</b>	<b>PORCENTAJE</b>	<b>D/I</b>

**COMPOSICIÓN DEL DIRECTORIO (sólo si aplica)**

<b>RAZÓN SOCIAL:</b>		<b>RUT EMPRESA:</b>	
<b>NOMBRE SOCIO/A</b>	<b>RUT</b>	<b>TITULAR</b>	<b>FECHA NOMBRAMIENTO</b>

**INFORMACIÓN CARGOS PÚBLICOS**

¿Alguno de los Socios, Dueños, Accionistas, presidente o resto de los miembros del Directorio de la sociedad ostenta un cargo público?

**SI**

**NO**

\*En caso afirmativo, indique los miembros que ostentan el cargo público y el cargo específico:

<b>NOMBRE:</b>		<b>CARGO:</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>CARGO:</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>CARGO:</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>CARGO:</b>	
<b>NOMBRE:</b>		<b>CARGO:</b>	