

Solicitud Actualización de datos al Contrato de Administración (Persona jurídica)

I. Identificación del Partícipe

I.A. Datos Generales

Nombre/ Razón social: _____

RUC N°: _____

Actividad Económica: _____

Objeto Social: _____

Declaración jurada de origen de fondos: Remuneraciones Ahorros Préstamos Dividendos

Acciones Inmuebles Otros

Especifique (aplica si la elección fue Otros): _____

Monto en Dólares: _____

Finalidad de la Relación Comercial: Inversión

Grupo Económico al que pertenece: _____

Número de RUT: _____

I.B. Datos de los Representantes Legales

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Poder inscrito en la partida N° : _____ del Registro Mercantil de _____

Lugar de Residencia: _____

Profesión: _____

Cargo Actual: _____

Porcentaje de participación en la compañía (%): _____ . ____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO

Entidad: _____ Cargo: _____

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Poder inscrito en la partida N° : _____ del Registro Mercantil de _____

Lugar de Residencia: _____

Profesión: _____

Cargo Actual: _____

Porcentaje de participación en la compañía (%): _____ . ____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO

Entidad: _____ Cargo: _____

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Poder inscrito en la partida N° : _____ del Registro Mercantil de _____
Lugar de Residencia: _____
Profesión: _____
Cargo Actual: _____
Porcentaje de participación en la compañía (%): ____ . ____
¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO
Entidad: _____ Cargo: _____

I.C. Relación de Directores y Principales Accionistas

Directores:

Apellido(s) y Nombre(s): _____
Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexo: Femenino Masculino
 Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado
 Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO
Lugar de Residencia: _____
Profesión: _____
Cargo Actual: _____
Porcentaje de participación en la compañía (%): ____ . ____
¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO
Entidad: _____ Cargo: _____
¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO
En _____

Apellido(s) y Nombre(s): _____
Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexo: Femenino Masculino
 Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado
 Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO
Lugar de Residencia: _____
Profesión: _____
Cargo Actual: _____
Porcentaje de participación en la compañía (%): ____ . ____
¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO
Entidad: _____ Cargo: _____
¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO
En _____

Accionistas:

Apellido(s) y Nombre(s): _____
Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____ / ____ / ____ Sexo: Femenino Masculino
 Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado
 Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO
Lugar de Residencia: _____
Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____
Departamento _____ País _____
País en el que tributa: _____
Test de presencia substancial en EEUU
Ha permanecido al menos 183 días: SI NO
Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO
Residencia permanente _____

Profesión: _____

Cargo Actual: _____

Porcentaje de participación en la compañía (%): _____ . ____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO

Entidad: _____ Cargo: _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

Apellido(s) y Nombre(s): _____

Doc. Identidad: DNI No. _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) : ____/____/____ Sexo: Femenino Masculino

Carné de Extranjería Estado Civil: Soltero Casado Casado con separación de patrimonios Viudo Divorciado

Pasaporte Nacionalidad: Peruana Otra _____ Reside en el Perú: SI NO

Lugar de Residencia: _____

Lugar de Nacimiento: Distrito _____ Provincia _____

Departamento _____ País _____

País en el que tributa: _____

Test de presencia substancial en EEUU

Ha permanecido al menos 183 días: SI NO

Ha permanecido en promedio 122 días al año durante los últimos 3 años: SI NO

Residencia permanente _____

Profesión: _____

Cargo Actual: _____

Porcentaje de participación en la compañía (%): _____ . ____

¿Usted ha ejercido un cargo público de dirección en los últimos 2 años? SI NO

Entidad: _____ Cargo: _____

¿Tiene registrado algún domicilio fuera del Perú? SI NO

En _____

I.D. Datos del Domicilio de la empresa (*)

Jr./Av./Calle: _____ Nº: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.: _____ Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: _____

Teléfono (1): _____ Teléfono (2): _____ Fax: _____

II. Modalidad de Envío del Estado de Cuenta (Marque una sola opción)

Envío a domicilio Envío a correo electrónico

Recojo en oficinas del Agente Colocador

III. Dirección de Envío de Estado de Cuenta Físico (**)

Jr./Av./Calle: _____ Nº: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Dpto./Piso/Int.: _____ Urb./Res./Und Vec.: _____

Sec/Etapa/Zona: _____ Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

País: _____

Teléfono (1): _____ Teléfono (2): _____ Fax: _____

IV. Correo Electrónico para Envío de Estado de Cuenta

V. Uso de Medios Electrónicos

Banca por Internet: Sí No

VI. Correo Electrónico para Uso por Banca por Internet

VII. Datos del Código MDC

N° : _____ Nombre: _____

VIII. Solo para Uso del Promotor

Promotor: _____ Matrícula: _____ Oficina: _____

Fecha _____ Hora _____

Firma del Representa Legal

Firma del Representante Legal

Firma del Representante Legal

Credicorp Capital S.A. SAF
Promotor

(*) La modificación de dirección de domicilio del partícipe será actualizada en todos los códigos MDC y fondos relacionados a su documento de identidad.

(**) La modificación de la dirección de envío de estado de cuenta físico será actualizada solo en los fondos asociados al Código MDC indicado.