



## 6. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en Moneda Extranjera?	SI		NO		Cuales _____
Posee cuentas en moneda extranjera?	SI		NO		Banco _____ Moneda _____
Ciudad _____					Pais _____
Declaro que no realizo transacciones en Moneda Extranjera					<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>
FIRMA _____					HUELLA

## 7. REFERENCIAS

Personal	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono
Familiar	Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono
		Parentesco	

## 8. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

**1. ORIGEN DE FONDOS:** Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: SALARIO y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

**2. AUTORIZACIÓN TRAMITE DE DATOS PERSONALES (Ley 1581/12 y Dec Reglamentario 1377/13):** Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a FOEMPA o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente..2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con FOEMPA, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones 3)Debitar de mi(s) cuenta(s) abiertas en esta, todos los valores originados en las operaciones y servicios que FOEMPA me suministre. 4) Cualquier otra actividad que se requiera adelantar interna o externamente en virtud de la relación asociativa y en general para el cumplimiento de obligaciones legales o contractuales de FOEMPA. Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por FOEMPA. 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a FOEMPA no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) FOEMPA me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

**3. AUTORIZACIÓN CENTRALES DE RIESGO (ley 1266/08):** Autorizo de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, informada e irrevocable a FOEMPA a quien representa sus derechos, a consultar, reportar, solicitar, suministrar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios del cual soy titular, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a mi comportamiento e historial crediticio incluida la información positiva y negativda de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, analisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida y reportada en cualquiera de las centrales de riesgo o bases de datos que existen al momento de reporte o consulta. Esta autorización cubija todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en que intervenga como deudor de FOEMPA o a quien represente sus derechos. En caso de que en el futuro el autorizado de este documento efectue una venta de cartera o una sesión de cualquier titulo de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extendera a este en los mismos terminos y condiciones.

**4. AUTORIZACIÓN DATOS BIOMETRICOS Y DE IMAGEN:** Autorizo como titular de mis datos biométricos y en particular de mi imagen, para que estas que sean hechas dentro o fuera de las instalaciones de FOEMPA, bien sea en actividades recreativas, académicas, culturales u otras, o cualquier otra actividad interna y/o externa, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FOEMPA, y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de mantenernos informados como Asociados a través de las diferentes redes sociales, pagina web, carteleras, televisores, boletines, correos masivos, WhatsApp etc.

## 8. FIRMA Y HUELLA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo	
<div style="border-top: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; margin-top: 20px;"></div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Firma Solicitante</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Huella Índice Derecho</p>

## 9. EXCLUSIVO PARA FOEMPA

	DÍA	MES	AÑO	
Fecha de Recibido				Firma de quien realiza la entrevista
Persona que realiza la verificación de Datos via telefonica				
Firma Revisado y Grabado	Observaciones			
Empleada de cumplimiento	Observaciones		Verificación en Listas Restrictivas	