



ANEXO A

DENOMINACIÓN SOCIAL: N° DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:

DATOS DE LOS ACCIONISTAS (QUE POSEAN MÁS DEL 10% DEL CAPITAL SOCIAL) O PERSONAS CONTROLADORAS

NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL: N° C.I./PASAPORTE PAÍS DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: NACIONALIDAD: PROFESIÓN (PN):

ESTADO CIVIL: TELÉFONO: DIRECCIÓN:

CIUDAD: ESTADO: PAIS:

P.O. BOX: CÓDIGO POSTAL / ZIP CODE: N° RIF / TIN / NIT / RUC O EQUIVALENTE: PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%)

BENEFICIARIO FINAL? SI NO INDIQUE NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO FINAL DE ESTAS ACCIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL: N° C.I./PASAPORTE PAÍS DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: NACIONALIDAD: PROFESIÓN (PN):

ESTADO CIVIL: TELÉFONO: DIRECCIÓN:

CIUDAD: ESTADO: PAIS:

P.O. BOX: CÓDIGO POSTAL / ZIP CODE: N° RIF / TIN / NIT / RUC O EQUIVALENTE: PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%)

BENEFICIARIO FINAL? SI NO INDIQUE NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO FINAL DE ESTAS ACCIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL: N° C.I./PASAPORTE PAÍS DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: NACIONALIDAD: PROFESIÓN (PN):

ESTADO CIVIL: TELÉFONO: DIRECCIÓN:

CIUDAD: ESTADO: PAIS:

P.O. BOX: CÓDIGO POSTAL: N° RIF / TIN / NIT / RUC O EQUIVALENTE: PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%)

BENEFICIARIO FINAL? SI NO INDIQUE NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO FINAL DE ESTAS ACCIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL: N° C.I./PASAPORTE PAÍS DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: NACIONALIDAD: PROFESIÓN (PN):

ESTADO CIVIL: TELÉFONO: DIRECCIÓN:

CIUDAD: ESTADO: PAIS:

P.O. BOX: CÓDIGO POSTAL: N° RIF / TIN / NIT / RUC O EQUIVALENTE: PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%)

BENEFICIARIO FINAL? SI NO INDIQUE NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO FINAL DE ESTAS ACCIONES:

NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL: N° C.I./PASAPORTE PAÍS DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO / CONSTITUCIÓN: NACIONALIDAD: PROFESIÓN (PN):

ESTADO CIVIL: TELÉFONO: DIRECCIÓN:

CIUDAD: ESTADO: PAIS:

P.O. BOX: CÓDIGO POSTAL: N° RIF / TIN / NIT / RUC O EQUIVALENTE: PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%)

BENEFICIARIO FINAL? SI NO INDIQUE NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO FINAL DE ESTAS ACCIONES: