**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN PARA EMISORES QUE**

**SOLICITAN SERVICIOS DE AGENTE DE PAGO A LATIN CLEAR**

**FECHA:**

|  |
| --- |
| **I. Datos Generales**  |
| Nombre de la Institución: |
| Dirección principal: |
| País de Constitución:  | RUC: |
| Apartado postal:  | Página Web:  |
| No. de Teléfono: | No. de Fax: |
| Tipo de Industria:  |
| Descripción del negocio: (suministre un resumen actualizado de las principales actividades o negocios a las cuales se dedica) |
| Entidad Reguladora:  | Licencia:  |
| Correo Electrónico del Contacto:  |
| **II. Datos del Representante Legal** |
| Nombres y Apellidos: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: |
| Domicilio:  |
| Correo electrónico:  | Estado Civil: |
| Fecha de nacimiento: | Profesión u Oficio: |
| Lugar de Trabajo: | Teléfono: |
| **¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros? (De ser afirmativo favor ampliar su respuesta):****Explicación:** **SI** [ ]  **NO** [ ] **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma del Representante Legal** |
| **III. Junta Directiva y Dignatarios** |
| **Nota: Puede agregar más filas según lo requiera.** |
| **Nombre completo** | **Cargo** | **Nacionalidad** | **Cédula o Pasaporte** | **Fecha de nacimiento** | **Domicilio de contacto** |
|  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IV. Propietarios**  |
| ¿Las acciones de esta Institución son Cotizada en la Bolsa de Valores? Si su respuesta es si, favor incluya el nombre de la Bolsa de Valores.*Si la sociedad:** *no está registrada en la Superintendencia del Mercado de Valores de Panamá;*
* *no cotiza en una Bolsa o es parte de un grupo económico que no cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes; o*
* *sus accionistas no son un Estado Soberano.*

*Favor completar la Parte V* | [ ]  Sí |  [ ]  No  |
| **V. Declaración de Accionistas – Persona Jurídica** |
| Detallar los nombres de los accionistas que tengan el derecho a ejercer el voto con respecto al diez por ciento (10%) o más de las acciones emitidas y en circulación. Adicional deberá completar el “Formulario de Identificación de Beneficiarios Finales (Personas Naturales)” con sus datos generales. *NOTA: Adjuntar organigrama de la Estructura Accionaria en el caso que los accionistas sean personas jurídicas, en la cual se indica el % de participación.*  |
| **Nombre del Accionista** | **Participación Accionaria (%)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **VI. Declaración Jurada** |
| Yo el Suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, bajo juramento declaro: I) Que me comprometo a comunicar en un plazo no mayor a 30 días los cambios a la información declarada en el presente formulario y mantenerla actualizada, II) Que la información proporcionada en el presente formulario es veraz y consistente con las operaciones de la entidad que represento. III) Que la procedencia de los fondos utilizados para las operaciones bursátiles y extrabursátiles en Latin Clear, por cuenta propia o de nuestros clientes, no está relacionada directa o indirectamente a actividades ilícitas o relacionadas al Blanqueo de Capitales, ni serán destinados al financiamiento de actividades terroristas, en cumplimiento a lo establecido en la Ley 23 de 2015 y el Acuerdo No.6-2015 expedido por la Superintendencia del Mercado de Valores. |
| **Firma (s)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Nombre: (indicar nombre en letra imprenta) |