

**FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA REFORZADA PERSONA NATURAL**

Como complemento a la información suministrada en los formatos de Solicitud de Servicios Financieros y Perfil del Cliente del Banco favor completar la siguiente información:

- 1) La fuente de sus ingresos proviene de las siguientes actividades:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) ¿Recibe usted ingresos eventuales provenientes de otra fuente adicional a las mencionadas anteriormente?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) Favor indique el cargo público que está desempeñando y desde qué fecha lo está desempeñando:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 4) ¿Algún familiar dentro del primer grado de afinidad y segundo de consanguinidad mantiene cuenta en el Banco de Bogotá (Panamá), S.A. o sus filiales o subsidiarias?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo indicar el nombre del familiar:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5) ¿Algún familiar dentro del primer grado de afinidad y segundo de consanguinidad desempeña actualmente o ha desempeñado un cargo público?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo indicar el nombre del familiar y el cargo, y la fecha desde que lo desempeña o el periodo durante el cual lo desempeñó:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) En caso de responder afirmativamente la pregunta anterior, mantiene usted algún negocio o relación comercial con el familiar descrito en el numeral 5?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Para cumplir con las normativas legales vigentes y las recomendaciones del Grupo de Acción Financiera (GAFI) declaro que la información contenida en el presente documento es cierta, y en caso de que alguno de los datos suministrados llegue a cambiar, será informado inmediatamente al Banco de Bogotá, S.A., Sucursal Panamá.

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Documento de Identidad: \_\_\_\_\_