

Con el fin de mejorar nuestros servicios y dar cumplimiento a los requerimientos legales, solicitamos su colaboración para diligenciar la siguiente información.

NUEVO

ACTUALIZACIÓN

1. FECHA: _____ 2. CIUDAD: _____

INFORMACIÓN GENERAL			
3. Razón Social			4. N° Identificación
5. Dirección	6. Ciudad o Municipio	7. Teléfono	8. Correo Electrónico
9. Representante Legal			10. N° Identificación
11. Dirección	12. Ciudad o Municipio	13. Teléfono	14. Correo Electrónico

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA			
15. Actividad Económica		16. Capital Social Registrado	
17. Tipo de Empresa		18. Régimen	
Oficial <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>	Común <input type="checkbox"/>
19. Clasificación		20. Es Autorretenedor	
Altex <input type="checkbox"/> UAP <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
21. Aplica Retención en la Fuente		22. Es Gran Contribuyente	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	23. Es Comercializadora Internacional	
24. Actividad Incomex		25. Origen de los fondos:	
Industria <input type="checkbox"/>	Comercio <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
26. Forma y medio frecuente de pago de las operaciones de Comercio Exterior		27. Entidad Financiera Emisora o Pagadora:	
Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?		28. Localización:	

INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN	
29. Tipo de Operación	30. Servicio solicitado
<input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	Aduana <input type="checkbox"/> Carga <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?

INFORMACIÓN DE CONTACTOS EN LA EMPRESA			
31. Cargo	32. Nombres y Apellidos	33. Correo	34. Teléfono
Representante Comercial			
Tesorería/Cartera/Facturación			
Encargado(a) Operaciones de Comercio Exterior			

INFORMACIÓN DE SOCIOS Y/O ACCIONISTAS		
35. Nombres y Apellidos	36. N° Identificación	37. Teléfono

EMPRESA BENEFICIARIA DE OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR			
38. Nombres y Apellidos o Razón Social			39. N° Identificación
40. Dirección	41. Ciudad/Municipio	42. Teléfono	43. Correo Electrónico

PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP)				
44. Maneja recursos públicos	45. Goza de reconocimiento público general	46. Tiene alguna vinculación con una persona públicamente expuesta	47. Ejerce algún grado de poder público	48. Explique en caso de haber contestado afirmativamente
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Yo _____ identificado(a) con documento N° _____ expedida en _____ obrando de manera directa y/o en representación de la empresa _____

Autorizo de manera expresa para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial MALCO, conformada por la Agencia de Aduanas Mario Londoño S.A. Nivel 1, Malco Cargo S.A. y Comercial Malco S.A.S consulte en la asociación bancaria o en cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, los negocios que con él realizo y toda la información referente a mi comportamiento como asociado del negocio. Igualmente autorizo a MALCO para verificar la información consignada en el presente formulario y sus anexos y a verificar las referencias comerciales y bancarias que le suministro.

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí se ha consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de recursos, con los cuales se realizan las operaciones comerciales con MALCO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la circular externa número 0170 de 2.002 expedida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia, en el artículo 246 del Código Penal, en la Ley 526 de 1999 y en las demás normas legales concordantes.

- Los ingresos de capital provienen de: _____
- Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúen transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 4. Autorizo a saldar los depósitos que mantenga en esta institución en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento. Eximiendo a MALCO S.A de toda responsabilidad que se derive de cualquier información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado con este documento, o de la violación del mismo.

50. CLÁUSULAS DE AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - LEY 1581 DE 2.012

1. Finalidad del Tratamiento de Datos a) los datos consignados en el presente formato son utilizados para el trámite comercial que adelanto con la compañía, b) el control y la prevención del fraude, c) la elaboración de los estudios técnicos, d) realización de estadísticas, encuestas, análisis de tendencias del mercado y en general estudios propios de la compañía, e) prevención y control del lavado de activos, financiación del terrorismo y el contrabando. 2. Autorización Expresa: como Titular de los datos, autorizo a MALCO a mantener, desarrollar y controlar mi información con base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso a través de la página Web de la compañía www.grupomalco.com 3. Autorización Expresa de Transferencia de Datos: como Titular de los datos, autorizo la transferencia de los mismos a terceras entidades, con la finalidad específica de cumplir con el desarrollo de la presente relación contractual con la compañía o por requerimientos legales. 4. Datos Sensibles: son potestativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales o sensibles en especial a los datos biométricos. En todo caso para efectos del presente formato, se debe tener en consideración que en el numeral 5.2.1 del título 5 de la circular externa 0170 de 2.002 emitida por la DIAN exige las mismas. 5. Derechos del titular de la información: Como titular de los datos puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a la AGENCIA DE ADUANAS MARIO LONDOÑO S.A. NIVEL 1, MALCO CARGO S.A. o COMERCIAL MARCO S.A.S. según sea el caso, a la dirección de correo electrónico servicio@malco.com.co, indicando en el asunto el derecho que deseo ejercitar, o mediante la dirección Calle 8 B N° 65 - 191 Edificio Puerto Seco, Oficina 511 en la ciudad de Medellín.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____

Nº DOCUMENTO _____	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	
--------------------	---------------------------	--