

Formulario de Actividades Reguladas

En cumplimiento de la Ley 23 del 27 de abril de 2015 de la República de Panamá. Capítulo III. Medidas para conocer al cliente con Actividades Realizadas por Profesionales Sujetas a Supervisión de acuerdo con las leyes de la República de Panamá.

1. ¿Cuál es su profesión?

2. ¿Dónde trabaja?

3. ¿Usted en el ejercicio de su actividad profesional realiza en nombre de un cliente o por un cliente algunas de las siguientes actividades?

	Sí	No
1. Compra-venta de Inmuebles.	☐	☐
2. Administración de dinero, valores bursátiles u otros activos del cliente.	☐	☐
3. Administración de cuentas bancarias, de ahorro o de valores.	☐	☐
4. Organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de compañías.	☐	☐
5. Creación, operación o administración de personas jurídicas o estructuras jurídicas.	☐	☐
6. Compra-venta de personas jurídicas o estructuras jurídicas.	☐	☐
7. Actuación o arreglo para que una persona, pagada por el abogado o firma de abogado, actúe como director apoderado de una compañía o una posición similar, con relación a otras personas jurídicas.	☐	☐
8. Proveer de un domicilio registrado, domicilio comercial o espacio físico, domicilio postal o administrativo para una compañía, sociedad o cualquiera otra persona jurídica o estructura jurídica que no sea de su propiedad.	☐	☐
9. Actuación o arreglo para que una persona, pagada por el abogado o firma de abogados, actúe como un accionista testaferro para otra persona.	☐	☐
10. Actuación o arreglo para que una persona, pagada por el abogado o firma de abogados, actúe como participante de un fideicomiso expreso o que se desempeñe la función equivalente para otra forma de estructura jurídica.	☐	☐
11. La de agente residente de entidades jurídicas constituidas o existentes de conformidad con las leyes de la República de Panamá.	☐	☐

4. ¿Desde qué fecha realiza las actividades señaladas?

Declaro que la información suministrada en el cuadro anterior es verdadera, y guarda relación con el ejercicio de mis funciones

Nombre del cliente: _____ Cédula: _____

Firma del cliente: _____ Fecha: _____