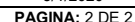


		FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO				CODIGO: RE-GR-001 VERSION: 2 FECHA DE APROBACION: 3/1/2020 PAGINA: 1 DE 2	
TRAMITE ASOCIACIÓN				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DD MM AAAA			
De acuerdo a la información que he recibido acerca de ENERGIFONDO, expreso mi interés de ser admitido (a) como asociado (a) para disfrutar de los beneficios que me ofrecen como empresa de Economía Solidaria. De ser aceptada mi solicitud, me comprometo a conocer y acogerme a las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes.							
I. INFORMACION DE CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO							
1. DATOS GENERALES							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo Identificación		N° Identificación		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición	
CC CE						DD MM AAAA	
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Actividad Económica Principal		Otra Actividad Económica	
DD MM AAAA		Ciudad Departamento Pais					
Tipo de Vivienda		Profesion		Estado Civil			
Propia Familiar Arriendo				Soltero Casado U. Libre Viudo			
Nivel de Escolaridad				Cabeza de Familia?		Estrato Socioeconomico	
Ninguna Primaria Bachiller Tecnico Tecnologo Profesional Otros, Cual?				Si NO			
2. INFORMACION PEPS							
Por su cargo o actividad				Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor responda			
1. Maneja o ha manejado Recursos Publicos? Si NO				1. Cargo Publico desempeñado			
2. Es o ha sido una Persona Publicamente Expuesta? Si NO				2. Fecha de Vinculacion			
3. Ejerce algun grado de Poder Publico? Si NO				3. Fecha de desvinculacion			
3. DATOS DE LOCALIZACION - INFORMACION PERSONAL							
Direccion de Residencia				Barrio		Ciudad Departamento	
Telefono Fijo Personal		Celular Personal		Correo Electrónico Personal			
Es Usted Ciudadano o Residente de EEUU: Si NO		Es Usted Residente Fiscal de EEUU: Si NO		Es usted Residente Fiscal fuera de Colombia y Diferente a los Estados Unidos : Si NO Cual Pais?			
No de ID o Pasaporte EEUU:		No Tarjeta de Residente EEUU:		No de ID o Pasaporte de Otro Pais:			
Con el diligenciamiento de esta información, estoy suscribiendo una auto certificación en terminos de las resoluciones 078/2020 (CRS) y 060/2015 (FATCA) .							
4. DATOS LABORALES							
Empresa		Fecha de Ingreso		Cargo		Sucursal/Energiteca Ciudad Salario \$	
		DD MM AAAA					
Informacion cuenta de nomina		Banco:		Numero de cuenta:			
Tipo de Contrato: Fijo Indefinido		Contrato Inicial: Si NO		Fecha de Inicio: D M AÑO		No Renovacion del Contrato Fijo:	
5. INFORMACION FINANCIERA							
Ingresos Mensuales \$		Otros Ingresos Mensuales \$		Total Ingresos Mensuales \$			
Gastos Mensuales \$		Concepto otros ingresos (Arriendo, Honorarios, otros....)					
Declara Renta? Si No		Realiza Transacciones en Moneda Extranjera? Si No		Tienes cuentas en el exterior? Si No		Posee Productos Financieros en el exterior? Si No	
6. RELACION DE SOLVENCIA							
Activos \$		Pasivos \$		Patrimonio \$			
7. BIENES DEL SOLICITANTE							
Tipo de Inmueble (Casa, Apto...)		Valor Comercial \$		Tipo de Vehiculo (Moto, Automovil...)		Valor comercial \$	
Direccion del Inmueble		Tiene Hipoteca? Si NO		Marca Modelo		Placa Tiene prenda? Si NO	
Hipoteca a favor de:		Prenda a Favor de:					
8. REFERENCIAS FAMILIARES							
Nombres y Apellidos				Telefono fijo o Celular		Parentesco	
Nombres y Apellidos				Telefono fijo o Celular		Parentesco	



Nombre del funcionario responsable _____ Cargo _____ Fecha _____ Hora _____ Resultado de la verificación _____	VoBo GERENCIA
--	-----------------------------