

## DATOS GENERALES DEL CLIENTE

No de Transito.

Código Cliente.

Fecha: \_\_\_\_\_

### PERSONAS FISICAS

<b>1.</b> Primer apellido	<b>2.</b> Segundo apellido	<b>3.</b> Nombre completo	<b>4.</b> N° de identificación
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<b>5.</b> Tipo de identificación: Cédula, Pasaporte, Céd. Residencia, Otro		<b>6.</b> Vencimiento:	<b>7.</b> Sexo
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Masculino ( ) Femenino ( )
<b>8.</b> Fecha de nacimiento	<b>9.</b> Nacionalidad	<b>10.</b> Estado civil	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Otro: _____	
<b>11.</b> Lugar de Nacimiento	<b>12.</b> Domicilio: País: _____ Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____		
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	Otras señas (calles, avenidas, punto de referencia): _____		
<b>13.</b> Apartado Postal	<b>14.</b> Profesión		
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
<b>15.</b> Teléfono/fax:		<b>16.</b> Correo Electrónico	
Habitación: _____ Trabajo: _____ Celular: _____		<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
Fax: _____ Otros: _____, _____			
<b>17.</b> Lugar de Trabajo	<b>18.</b> Ocupación	<b>19.</b> Total de Ingresos	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
<b>20.</b> Origen de Fondos			
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
<b>21.</b> Nivel estimado de las operaciones:		Volumen mensual de Ingresos: CRC _____, US\$: _____	
		Volumen mensual de Egresos: CRC _____, US\$: _____	
<b>22.</b> Cliente ingresado por:	_____  <b>Firma del cliente</b>		
Aprobado por:			
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
<b>PARA USO INTERNO</b>	<b>23.</b> Identificación <input type="checkbox"/>	<b>25.</b> Dirección <input type="checkbox"/>	Fecha: _____
	<b>24.</b> No. De Teléfono <input type="checkbox"/>	<b>26.</b> Firma <input type="checkbox"/>	Firma: _____
<b>27.</b> Observaciones:			
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			