|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | dd | mm | 2016 |

1. **Informaciones Generales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Puesto de Bolsa: | | |  | | | | |
| RNC No.: |  | | | Reg. Mercantil No.: | |  | |
| Fecha de Constitución: | |  | | Capital Suscrito y Pagado: | | |  |
| Cámara de Comercio: | |  | | Capital Social Autorizado: | | |  |
| Nivel Puesto de Bolsa: | |  | | Reserva Legal: |  | | |

**II. Dirección Oficina Principal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirección Oficina Principal: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Teléfono 1: | |  | | | | | | | | Teléfono 2: | |  | | | |
| Fax: |  | | | | | | | | Página Web: | |  | | | | |
| **III. Sucursales** | | | | | | | |  |
| Marque si “No” posee sucursales | | | | | |  |
| Dirección Sucursal 1: | | | |  | | | | | | | | | Teléfono: | |  |
| Dirección Sucursal 2: | | | |  | | | | | | | | | Teléfono: |  | |
| Dirección Sucursal 3: | | |  | | | | | | | | | | Teléfono: |  | |

**IV. Datos Representante Legal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres: | |  | | | | | Apellidos: | | |  | | | | | | |
| Tipo Documento de Identificación: | | | | | Cédula: |  | Pasaporte: | | | |  | No: |  | | | |
| Cargo: |  | | | Teléfono Directo: | | | |  | | | | | | Ext. |  |
| Correo Electrónico: | | |  | | | | | |

**V. Datos del Oficial de Cumplimiento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres: |  | | | | | Apellidos: | |  | | | | | |
| Tipo Documento de Identificación: | | | Cédula: | |  | Pasaporte: | | |  | No: |  | | |
| Correo Electrónico: | |  | | Teléfono Directo: | | | | |  | | | Ext.: |  | |
| Tiempo desempeñando la posición: | | |  | | | |

*Nota: Adjuntar evidencia de la designación del Oficial de Cumplimiento*

**VI. Datos generales de los principales accionistas (con más del 5%)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Cédula/Pasaporte/RNC | Cantidad de Acciones | Porcentaje (%) | Nacionalidad |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VII. Composición actual del Consejo de Administración**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Cédula/Pasaporte/ RNC | Domicilio | Profesión | Posición  en el Consejo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**VIII. Documentos adjuntar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Marcar con una “X” para: Sí: si el documento es remitido con el formulario; No: si el documento no es remitido con el formulario y N/A: si el documento no aplica** | **SI** | **NO** | **N/A** |
| 1. | Copia del Certificado de Registro Mercantil, actualizado y vigente |  |  |  |
| 2. | Documento de identificación del Representante Legal |  |  |  |
| 3. | Copia del Acta de Asamblea General Ordinaria Anual, acompañada de la nómina de asistencia a dicha Asamblea. |  |  |  |
| 4. | Lista de suscriptores y estado de los pagos de acciones actualizada |  |  |  |
| 5. | Copia de los estatutos sociales actualizados |  |  |  |
| 6. | Si aplica, copia del Acta de Asamblea General de Accionistas que apruebe cambios en el capital social y/o en los Estatutos Sociales |  |  |  |
| 7. | Estados Financieros Auditados |  |  |  |
| 8. | Informe Anual sobre sobre la prevención y control del lavado de activos |  |  |  |
| 9. | Memoria Anual |  |  |  |
| 10. | Certificación de la Dirección de Impuestos Internos que certifique el pago de la liquidación de impuesto del último período fiscal |  |  |  |

Las informaciones y documentos suministrados por el solicitante son de absoluta responsabilidad del solicitante, debiendo ser exactos, correctos y veraces de acuerdo con las disposiciones legales vigentes.

Puede realizar el envío de documentación a la BVRD por el medio de su preferencia: física, CD o por el correo electrónico: ycruz@bvrd.com.do

Se solicita que el llenado de este formulario de actualización de datos sea completado en su computador y que la persona que se encargue de completarlo lo remita impreso, sellado y firmado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre completo | Cargo | Firma |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Comentarios: |  |

*Para uso exclusivo de oficiales de la BVRD*

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Revisado por: |  | Fecha: |  |