



Cooperativa de Ahorro y Crédito, Consumo,  
Producción y Servicios.

**LAMBARÉ Ltda.**

Dec. Per. Jur. N° 17697 - 12/04/93



**Casa Central:** Avda. Cacique Lambaré esq. Ypane

**Call center:** 9191000

**Email:** cooplambare@lambare.coop.py

**Sucursal 1:** Avda. Cacique Lambaré esq. Paí Gamarra

**Sucursal 2:** Prof. Manuel González c/ Cayetano Massi

**Sucursal 3:** Avda. San Isidro c/ Gral. Díaz

**Sucursal 4:** Avda. de la Victoria esq. Indio Francisco

**Sucursal 5:** Cerro Corá c/ Aquidabán

**Sucursal 6:** Paz del Chaco esq. Tova Mascoi

**Sucursal 7:** Avda. Japón esq. Francisco Pizarro

## FORMULARIO DE IDENTIFICACION PARA PERSONAS JURIDICAS

Fecha de Solicitud: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Razón Social:

\_\_\_\_\_

N° de Documento y/o RUC:

\_\_\_\_\_

Dirección de la Oficina o Lugar Principal

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Años de Experiencia en el Mercado: \_\_\_\_\_

País de Origen: \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

### REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN

- Constitución de la Sociedad y Balance General
- Copia de Cédula de Representantes Legales.
- DDJJ DE IVA (6 ÚLTIMAS).
- Certificado de Cumplimiento Tributario.
- Constancia de RUC.
- Boleta de Servicio Público del domicilio actual.
- Constancia de Inscripción en el Registro de Beneficiarios Finales administrado por la Dirección General de Personas y Estructura Jurídicas y Beneficiarios Finales del Ministerio de Hacienda (**Res N° 202 SEPRELAD**)
- Una copia Autenticada del Decreto, Resolución o Disposición pertinente que reconocer la personería jurídica.
- Una Copia Autenticada del Estatuto Social o Documento equivalente de la entidad.
- Una Copia Autenticada del Acta de Asamblea de designación de Autoridades.
- Una copia Autenticada del Acta de Asamblea o del órgano pertinente en la que conste la decisión de asociarse.
- Nota dirigida al Consejo de Administración firmada por las Autoridades y manifestando la intención de asociarse.

EL SOLICITANTE ESTA INCLUIDO EN LA LISTA DE SANCIONES EMITIDAS POR EL CSNU SI \_\_\_ NO \_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jefe de Servicios no Financieros

\_\_\_\_\_  
Vo Bo Gerencia

\_\_\_\_\_  
Oficial de Cumplimiento

## REPRESENTANTES LEGALES

Nombres y Apellidos:

\_\_\_\_\_

N° de Documento y/o RUC:

\_\_\_\_\_

Dirección Particular

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Vinculo con la Empresa:

\_\_\_\_\_

Desempeña o ha desempeñado cargo publico en el Pais o en el exterior  
SI  NO

Mencione el Cargo

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos:

\_\_\_\_\_

N° de Documento y/o RUC:

\_\_\_\_\_

Dirección Particular

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Vinculo con la Empresa:

\_\_\_\_\_

Desempeña o ha desempeñado cargo publico en el Pais o en el exterior  
SI  NO

Mencione el Cargo

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos:

\_\_\_\_\_

N° de Documento y/o RUC:

\_\_\_\_\_

Dirección Particular

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Vinculo con la Empresa:

\_\_\_\_\_

Desempeña o ha desempeñado cargo publico en el Pais o en el exterior  
SI  NO

Mencione el Cargo

\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos:

\_\_\_\_\_

N° de Documento y/o RUC:

\_\_\_\_\_

Dirección Particular

\_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Vinculo con la Empresa:

\_\_\_\_\_

Desempeña o ha desempeñado cargo publico en el Pais o en el exterior  
SI  NO

Mencione el Cargo

\_\_\_\_\_

## MANIFESTACION DE BIENES

INMUEBLES (UBICACIÓN- CLASE-TIPO DE CONSTRUCCION-MEJORAS- ETC)					
Finca Nº	Cta Catastral	Distrito	Superficie		Valor Declarado
			Terreno	Edificado	

CAJA DE AHORROS, CTA CORRIENTE (Caja Dep. en Bancos-Sociedades-Etc Detalle Importe)		
Entidad	Nro de cuenta	Valor

DETALLE DE OTROS ACTIVOS (Mercaderias-Automotores- Maquinarias- Herramientas, etc)		

DEUDAS HIPOTECARIAS-PRENDARIAS		
Nombre del Acreedor	Vencimiento	Importe Actual de la deuda

<b>TOTAL DE INGRESOS PROMEDIO</b>		<b>TOTAL DE EGRESOS PROMEDIO</b>	
-----------------------------------	--	----------------------------------	--

**CROQUIS DEL DOMICILIO**


**REFERENCIAS (Ej. Comisarias, Iglesias, Plazas)**

---



---



---

**TEXTO DE COMPROMISO**

Por el presente instrumento autorizo/amos a COOPERATIVA LAMBARE LTDA. en forma irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917 Inc. a) del Código Civil, y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5º Incs. a) y b) de la Ley Nº 1682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACION DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley Nº 1969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTICULOS DE LA LEY Nº 1682/01 y cumpliendo con lo dispuesto en la Ley 6534/20 de Protección de Datos Personales Crediticios, para que, por propia cuenta o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información en plaza referente a mi/nuestra situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de obligaciones comerciales, como así también, a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi/nosotros proveídos.

Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizare con COOPERATIVA LAMBARE LTDA. durante mi vinculación como socio/a de la Institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas provienen y/o provendrán de fuentes lícitas.

El Formulario se implementa conforme lo establece la Res. 156/2020 de la SEPRELAD, que reglamenta la ley Nº 1015/97 y sus modificatorias la Ley 3783/09 y la Ley 6497/19 "Que previene y reprime actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes"

**Firma de los Representantes de la Empresa:**

---



---



---



---

**Aclaracion:**

---



---



---



---