



FICHA DE SOLICITUD PROGRAMAS SOCIALES

1. DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA JURÍDICA		
Razón Social:		
N° RUC:		
2. DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA NATURAL		
Nombres y Apellidos:		
N° RUC / DNI/ CE		
3. DATOS DE LA CARTA FIANZA		
Nombre del Núcleo :		
Porcentaje de cobertura:	Monto: S/.	Plazo en días:
N° de contrato:	Monto del contrato:	
4. DATOS DEL AVAL CRUZADO 01		
Nombres y apellidos:		
Dirección:		
Teléfono:	Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado ()	
5. DATOS DEL AVAL CRUZADO 02		
Nombres y apellidos:		
Dirección:		
Teléfono:	Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado ()	
6. DATO PARA GENERAR PERFIL DEL CLIENTE DE LAVADO DE ACTIVOS		
Se encuentra involucrado en procesos de investigación por el Ministerio Público y/o medios periodísticos:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Autorizamos a FOGAPI, remitir directamente la Carta Fianza al Núcleo Ejecutor: Sí No

Otorgo mi consentimiento para recibir de FOGAPI publicidad referida a sus productos y servicios, a través de llamado telefónico, mensaje de texto o correo electrónico: Sí No

San Isidro, _____ de _____ del 20 _____

Firma y Sello

Nombre completo del cliente PN o del Rep. Legal o Apoderado PJ

N° DNI/CE

Firma del aval 01

Firma del aval 02

- La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada, y está sujeta a lo dispuesto en el artículo 179° de la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros, ley N° 26702 y sus normas modificatorias.
- En concordancia con el Código de Protección y Defensa del Consumidor, cabe señalar que usted puede revocar su consentimiento de recepción de publicidad cuando lo estime conveniente enviando un correo a informate@fogapi.com.pe.
- La presentación de esta solicitud no significa la emisión de la Carta Fianza, FOGAPI procederá a evaluar las condiciones solicitadas.