



**FORMATO CONOCIMIENTO
BENEFICIARIO FINAL**

CÓDIGO:
VERSION: 01
FECHA: noviembre 2023

Fecha: _____ Oficina: _____
Nombre del Asociado: _____
No. de identificación: _____ de: _____

Entregar o transferir el valor de \$ _____
Nombre del beneficiario: _____
Tipo de identificación: NIT C.C C.E. T.I. R.C.
No. _____ de: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Departamento: _____
Correo electrónico: _____

Para Transferencias y consignaciones

Tipo de cuenta: Ahorros Corriente
Cheque No.: _____
No de la cuenta: _____
Entidad Bancaria: _____

Firma Asociado: _____ No. de cédula: _____
Firma Autorización FEC: _____

DECLARACIONES

Declaro que los recursos objeto de esta transacción, no serán utilizados en ninguna actividad ilícita de las tipificadas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Eximo al FEC, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa y/o inexacta que hubiese proporcionado en este documento.

INSTRUCCIÓN:

Formato debidamente diligenciado, sin tachones ni enmendaduras

Consulta en listas restrictivas

Si el beneficiario final es persona jurídica también se consulta en listas (la empresa y el representante Legal)