

COMPANY APPLICANT FORM / Formulario de solicitud de Sociedad

A. COMPANY INFORMATION/ INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

1. Jurisdiction/ Jurisdicción:
 New Company
Nueva Incorporación
 Shelf List Company
Sociedad del Inventario

For BVI, Bahamas and Anguilla Companies only, please indicate which type of seal is required/ Por favor indicar que clase de sello se requiere (solo para sociedades BVI, Bahamas, y Anguilla.)

Electronic Seal
Sello Electrónico
 Rubber Seal
Sello de goma
 Metal Seal (Additional Fees will be applied)
Sello Frio (Cargos adicionales serán aplicados)

2. Company name's choice/ Nombre de Sociedad Total authorized capital
Capital Autorizado
 (list 3 choices for new companies)
 (Indique 3 opciones para incorporaciones nuevas)

3. Purpose of forming the Company/ Propósito de la Sociedad

Ownership of a Bank Account
(Cuenta Bancaria)
 Ownership of a Vessel-Aircraft
(Dueña de Nave o Aeronave)
 Others (Otros)

Specify Details / Proporcionar Detalles

Investment Vehicles Portfolio
(Vehículo de Inversión)
 Consulting (Consultoría)
 Real Estate Investment
(Bienes Raíces)
 Trade (Comercialización)
 Holding of Assets
(Tenedora de Activos)
 Part of a Structure
(Parte de Estructura)

4. Estimated Turnover Estimated Holdings Value
Movimiento de capital estimado *Activos estimados bajo la sociedad:*

Please specify regions of activities and estimated turnover for each region Type of assets held in the name of the Company
Favor especificar regiones de actividad y movimiento de capital estimados por region (si aplica) *Clase de activos que estarán bajo la sociedad*

5. Location of Accounting Records (Physical Address)
 Ubicación de los registros contables (Dirección Física)

Country City
País *Ciudad*

6. Bank Account (s) Yes / Sí Name of Bank Location
Cuenta Bancaria No *Nombre del Banco* *Ubicación*

7. Source of Funds Business Profits/ *Ingresos de Negocios*
 Inheritance/ *Herencia*
 Personal Savings/ *Ahorros Personales*
 Sale of Assets/ *Venta de Activos*
 Other/ *Otros*

B. DIRECTORS AND OFFICERS / DIRECTORES Y DIGNATARIOS

1. The Director(s) will be provided by FAL Yes/ Sí No

*Si no, favor proporcionar los detalles abajo
¿Los directores serán provistos por FAL?:*

2. The Officer(s) will be provided by FAL Yes/ Sí No

*¿Los dignatarios serán provistos por FAL?:
Si no, favor proporcionar los detalles abajo*

A. Name/ Nombre	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Director	<input type="checkbox"/> Officer Dignatario	<input type="text"/>
Address/ Dirección	<input type="text"/>			
Nationality/ Nacionalidad	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>	
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>	
Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años				
<input type="text"/>				

B. Name/ Nombre	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Director	<input type="checkbox"/> Officer Dignatario	<input type="text"/>
Address/ Dirección	<input type="text"/>			
Nationality/ Nacionalidad	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>	
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>	
Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años				
<input type="text"/>				

C. Name/ Nombre	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Director	<input type="checkbox"/> Officer Dignatario	<input type="text"/>
Address/ Dirección	<input type="text"/>			
Nationality/ Nacionalidad:	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>	
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>	
Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años				
<input type="text"/>				

Please note that Directors must consent to their appointment in writing (BVI and Anguilla Companies). Individual Directors/Officers, must be at least eighteen years of age.
Tome nota que los directores asignados deben dar su consentimiento por escrito (para sociedades BVI y Anguila). Los directores y oficiales deberán ser mayores de 18 años.

***For additional Directors and Officers, please attach an additional page with their pertinent information.
***En caso de directores y dignatarios adicionales favor adjuntar página adicional con información pertinente.

C. SHAREHOLDERS/ ACCIONISTAS

Is the Shareholder (s) the same as the Director (s)?/ Yes/ Sí No If no, please provide full details of all Shareholder (s)/ Si no, favor proveer detalles abajo
¿El accionista es el mismo que el director?

A. Name/ Nombre	<input type="text"/>	Number of Shares/ Número de acciones	<input type="text"/>
Address/ Dirección	<input type="text"/>		
Nationality/ Nacionalidad	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>
Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años			
<input type="text"/>			

B. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

C. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

D. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

***For additional Shareholder, please attach an additional page with their pertinent information.

***En caso de accionistas adicionales, favor adjuntar página adicional con información pertinente.

D. BENEFICIAL OWNER(S)/ BENEFICIARIOS

Is the Beneficial Owner (s) the same as the shareholder (s)?/
El beneficiario es el mismo que el accionista?

Yes
Si No

If not, please provide full details of all Beneficial Owner (s)/
De no ser el mismo, favor proveer detalles del beneficiario final abajo

A. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación

B. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación:

C. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación

C. Name/ Nombre	<input type="text"/>		
Address/ Dirección	<input type="text"/>		
Nationality/ Nacionalidad	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>
Occupation/ Ocupación	<input type="text"/>		
D. Name/ Nombre	<input type="text"/>		
Address/ Dirección	<input type="text"/>		
Nationality/ Nacionalidad	<input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte	<input type="text"/>
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax	<input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico	<input type="text"/>
Occupation/ Ocupación	<input type="text"/>		

***If additional Beneficial Owner, attach additional page with their pertinent information.

***En caso de un beneficiario final adicional favor adjuntar página adicional con información pertinente.

E. DUE DILIGENCE REQUIREMENTS/ REQUISITOS DE DEBIDA DILIGENCIA

Please provide the following documents for each Director, Shareholder and Beneficial Owner / Favor proporcionar los siguientes documentos para cada director, accionista, y beneficiario final.

- Notarized or certified passport copies. **Holders of dual nationality should provide certified copies of all passports**
Copias de pasaporte notarizadas o certificadas. personas con multiples nacionalidades deben proporcionar copia de todos sus pasaportes
- One financial reference on original letterhead (minimum 3 years)/
Una carta de referencia bancaria de mínimo 3 años en papel membretado
- One character reference issued by a professional (i.e., attorney, accountant, etc.) on original letterhead (minimum 3 years)/
Una carta de referencia personal emitida por un Profesional (abogado, contador, doctor, etc.) mínimo 3 años relación comercial y en papel membretado
- Proof of address (i.e., utility bill/credit card statement)/
Comprobante de dirección (factura de servicios públicos o estado de cuenta de tarjeta de crédito)

***Note 1: In the event that the director (s), or shareholder (s) is (are) a legal entity please provide a copy of its M&AA and Certificate of Incorporation.**

**En el evento que un director o accionista sea una entidad legal por favor proporcionar una copia de los artículos de incorporación y el certificado de incorporación, o documentos de constitución.*

***Note 2: FAL reserves the right as registered agent to request any additional information and/or documentation regarding Directors, Officers, Shareholders and Beneficial Owners in any cases where FAL its considers necessary in order to comply with applicable due diligence laws and regulations.**

Como agente residente FAL se reserva el derecho de solicitar información adicional sobre cualquier director, dignatario, Accionista, o beneficiario final a manera de cumplir con requisitos de debida diligencia y cumplimiento.

SPECIAL NOTE

FAL will provide the company with a registered office address for the exclusive purpose of complying with the law of the company's jurisdiction, i.e. receipt of correspondence from the authorities and as service address in the event of legal action. The company may not use or reflect this address as the company's commercial address on letterheads, website or any other promotional material. FAL will not be liable for any action taken against the company or against FAL caused by the unauthorized use of the registered office address. FAL reserves the right to charge the company a management fee when the registered office address is misused.

To fulfill your company's address needs, FAL can offer its Virtual Office Services. For more information please contact your nearest FAL representative.

NOTA ESPECIAL

FAL proporcionará a la compañía una dirección registrada con el fin exclusivo de cumplir con la Ley de la jurisdicción de incorporación, es decir, la recepción de la correspondencia de las autoridades correspondientes y notificaciones legales. La compañía no puede usar ni reflejar esta dirección como la dirección comercial de la empresa en membretes, sitio web o cualquier otro material promocional. FAL no será responsable por cualquier acción tomada en contra de la compañía o en contra de FAL causada por el uso no autorizado de la dirección registrada. FAL se reserva el derecho de cobrar a la empresa una comisión de gestión cuando se emplea de forma incorrecta la dirección registrada. Para cumplir con las necesidades de la dirección de su empresa, FAL puede ofrecer sus Servicios de Oficina Virtual. Para obtener mayor información, póngase en contacto con su representante de FAL más cercano.

SIGNATURE

I, the Applicant, understand, that if I made any untruthful, false or misleading statement in the information provided herein, the application may be voidable. However, work done and goods (publications and documents of all description) supplied by FAL and in force at the time the work was done or the goods supplied, and all the expenses incurred and disbursements made on behalf of The Applicant shall be reimbursed by the Applicant.

I/We declare and warrant that the information I/we have provided today in support of this application is truthful and accurate and that I/we have not omitted any material fact.

I/we declare that the above company will not engage in activities contrary to the laws of the country of incorporation or the laws of any country in which the company may operate.

Yo, el solicitante, entiendo, que si he hecho alguna declaración falsa o engañosa en la información proporcionada en este documento, la aplicación puede ser anulada. Sin embargo, el trabajo ya realizado y los documentos (las publicaciones y servicios de toda clase) suministrados por FAL y en vigor en el momento en el cual se hizo el trabajo o la entrega de bienes, y todos los gastos y desembolsos efectuados en el nombre del solicitante deberá ser reembolsado por el solicitante.

Yo / Nosotros aseguramos y garantiza que la información que he / hemos proporcionado hoy en apoyo de esta solicitud es verdadera y exacta y que yo / nosotros no hemos omitido ningún hecho material.

Yo / Nosotros declaramos que la empresa anterior no se dedicara a actividades contrarias a las leyes del país de constitución o las leyes de cualquier país en el que la empresa opere.

Name of The Applicant
Nombre de solicitante

Signature
Firma

Date
Fecha