AQUA DE LAS COLINAS 12
Av. Jacobo Majluta, Santo Domingo Norte, República Dominicana
Cel.: +1 (809) 849-7052
Tel.: (809) 548-6001
servicioalcliente@grupomarfa.com
RNC: 131-474-713

RESIDENCIAL AQUA DE LAS COLINAS 12

CONFIRMACIÓN DE RESERVA

Datos del cliente (COMPRADOR):

Nombre / Name:	
Cédula o pasaporte / ID or Passport:	
Teléfono / Phone Number:	
Correo / E-mail:	
Domicilio:	

Datos del agente inmobiliario:

Nombre:	
Correo electrónico:	

CONDICIONES DE LA RESERVA

La presente reserva quedará condicionada al cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Considerando que el proyecto se encuentra listo para entrega, el cliente cuenta con 30 días para el pago de la incial y la firma del contrato. Una vez cancelada la reserva por incumplimiento del acuerdo pactado, la unidad volverá al estatus "Disponible para venta"
- La reserva no es reembolsable en caso de incumplimiento.
- Esta reserva es intransferible.

Datos de la reserva: **FECHA:**

UNIDAD	MODELO	M2	HABITACIONES	BAÑOS	PARQUEO

INMUEBLE		RESERVA	
DIVISA	PRECIO	DIVISA	MONTO
COMENTARIO:			

Para la formalización del presente documento, EL COMPRADOR declara estar consciente de los términos aquí establecidos y la importancia de su cumplimiento:

COMPRADOR(ES)

AGENTE INMOBILIARIO

1. DATOS GENERALES DEL CLIENTE

Nombres | Apellidos | Sexo

Nombre de la Actividad Económica | Sector (Si es asalariado) Privado☐ Público☐ | Estado Civil

Lugar de Nacimiento | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad

Tipo de Documento de Identidad
Cédula☐ Pasaporte☐

No. De Documento de identidad

Otras Nacionalidades o residencias No ☐ Sí ☐

Residente☐ Ciudadano☐ Indique cual:
Residente☐ Ciudadano☐ Indique cual:
Residente☐ Ciudadano☐ Indique cual:

Residente o ciudadano EE.UU. No ☐ Sí ☐
Residente ☐
Ciudadano ☐

Si es extranjero o poseedor de otra nacionalidad
No. Pasaporte | Fecha de Expedición | Fecha de Vencimiento | País Emisión

No. Pasaporte adicional
No. Pasaporte adicional

GGT

(Extranjeros o con doble nacionalidad) No. Documento de Identificación Adicional del país.

(Residentes o Ciudadanos EE.UU.) No. Seguridad Social / Identificación Fiscal (TIN)

Calle actual de domicilio | No. | Edificio (si aplica) | Apartamento/Piso (si aplica)

País | Ciudad o Provincia | Sector

Teléfono Residencia | Teléfono Móvil | Correo Electrónico (E-Mail)

Número telefónico en EE.UU. (si aplica)

¿Posee cuentas en EE.UU.?
Sí☐ No☐

¿Cuenta con un poder de representación de un US Person?
Sí ☐No ☐

¿Recibe o envía transferencias desde o hacia los EE.UU.?
Sí ☐ No☐

1.1 Información FATCA (Solo para ciudadanos, residentes estadounidenses, personas vinculadas con los EE.UU.).

Formulario FATCA
W8☐ W9☐

En caso de Formulario W8:
Fecha Formulario

(Si posee dirección en los EE.UU.) Estado o Provincia | Ciudad | Sector | Código Postal

1.2 Lugar de Trabajo/Empleo/Ocupación/Ingresos.

Origen de los Ingresos
Asalariado☐ Jubilado☐ Independiente☐ Otro:

Patrimonio Aproximado
RD$

Nombre de la Empresa/Negocio (Si Aplica)

Actividad Económica de la empresa o negocio

Cargo u Ocupación (Si Aplica) | Tiempo en la Empresa Cantidad Meses☐ Años☐ | Teléfono(s) | Código Postal

Región
☐Norte☐Este☐Oeste☐ DN

Dirección de la Empresa/Negocio (Si Aplica) | No.

Edificio | Apartamento/Piso | País | Ciudad o Provincia | Sector

Ingresos Principales (Mensuales)
RD$

Otras Fuentes de Ingresos: Si☐ No☐
Origen Ingresos
Monto Ingresos

Correo Electrónico (E-Mail)

2. INFORMACIÓN COMERCIAL

2.1 Referencias Bancarias Nacionales y Extranjeras. (Solo para clientes bancarizados).

Número de Cuenta (Opcional)	Tipo de Cuenta/Producto	Moneda	Fecha de Apertura	Nombre de Entidad Intermediación Financiera	País de Origen

2.2 Referencias Comerciales y Personales.

Nombre y Apellido / Nombre Empresa	Número de Contacto	Tipo de Relación

2.3 Principales clientes o segmentos de clientes (Solo para independientes).

Nombre y Apellido / Nombre Empresa	Número de Contacto

2.4 Principales proveedores (Solo para independientes).

Nombre y Apellido / Nombre Empresa	Número de Contacto

3. INFORMACIÓN SOBRE PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS (PEPS)

¿Es o ha sido una persona políticamente expuesta y/o figura pública? No ☐ Sí ☐	Si su respuesta es afirmativa, favor completar los siguientes campos: Cargo, Rango o Posición Fecha desde Cargo, Rango o Posición Institución a la que pertenece País
¿Tiene algún parentesco y/o vínculo a una persona políticamente expuesta y/o figura pública? No ☐ Sí ☐	Si su respuesta es afirmativa, favor indicar nivel afinidad, consanguinidad u otros: Nombre de la PEP Tipo de Vinculación Cargo, Rango o Posición Fecha desde que ocupa el Cargo Institución a la que pertenece País

4. INFORMACIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS

4.1 Indicar Producto y monto.

Adquisición de inmueble de bajo costo ☐ Adquisición de Inmueble de alto costo ☐ Otro (Especifique):

Nombre del Fideicomiso:

Monto Global del Bien Adquirido:

4.2 Cantidad Mensual Estimada de Transacciones.

Tipo de Transacción	Volumen Estimado de Cantidad de Transacciones
Depósitos /pagos	1 - 3 ☐ 3 - Mas ☐
Canal transaccional:	☐ Transferencias Locales/ Internacionales a Cuentas Bancarias ☐ Depósitos en efectivo o cheques en Cuentas Bancarias

4.3 Volumen Mensual y forma de Transacciones.

Monto de transacciones esperadas al mes (pesos dominicanos):

1 - 10,000 ☐ 10,001 - 100,000 ☐ 100,001 - 250,000 ☐ 250,001 - 500,000 ☐ 500,001 - 1,000,000 ☐ 1,000,001 - Más ☐

Tipo Principal de transacciones	
Efectivo ☐ Cheque ☐ Transferencia ☐ Canal transaccional: Transferencias Locales / Internacionales a cuentas bancarias ☐ Depósito en Efectivo o Cheque en cuentas bancarias ☐	¿Realiza pagos mediante transferencias internacionales? (Si la respuesta es "Sí", indique el país). No ☐ Sí ☐ Indique el país de origen:

5.INICIAL

Monto de pago inicial (en Letras):	En números DOP$

6. PROPÓSITO DE LA ADQUISICION O INVERSIÓN (REALICE UNA BREVE DESCRIPCIÓN)

7. ORIGEN DE LOS FONDOS

8.INFORMACIÓN DEL PROYECTO

Nombre del proyecto | Forma de pago: Unidad | Etapa:

1- La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), a la firma del presente formulario.

2- La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día del mes

3- La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día del mes

4- La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día del mes

5- La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día del mes

6-	La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día el mes
7-	La suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), el día del mes
8-	Y la suma de Monto en letras dólares norteamericanos **00/100** ( ), como pago final del precio acordado para la adquisición de la unidad inmobiliaria

8. DECLARACIÓN JURADA

En virtud de la Ley 155-17 que establece el cumplimiento de obligaciones destinadas a prevenir, detectar, evaluar y mitigar el riesgo de lavado de activos, se manifiesta lo siguiente:

Declaro bajo fe de juramento que las informaciones contenidas en este formulario son fidedignas. Que, al momento de solicitar un producto o servicio, en virtud de mi actividad económica, en el presente documento, sustento formalmente la información sobre mis ingresos mensuales, información requerida por la entidad, en concordancia con las normas vigentes contra el Lavado de Activos y Financiamiento al Terrorismo, y que los fondos que depositaré, pagaré o movilizaré a través de esta entidad son LÍCITOS y corresponden principalmente a los ingresos que percibo por la actividad económica.

Asimismo, autorizo de manera expresa y sin reservas al GRUPO MARFA a verificar por otros medios la información proporcionada y a entregarla a la autoridad tributaria, tanto nacional como extranjera según sea requerida por regulación aplicable.

De igual forma, con la firma de este documento autorizo expresamente al GRUPO MARFA a utilizar la información personal, comercial y financiera entregadas, para su análisis y evaluación y autorizo que la misma pueda ser entregada a la FIDUCIARIA, en caso de que aplique, descargando desde ahora y para siempre de manera definitiva e irrevocable toda obligación y responsabilidad establecida en la constitución de la República, Ley No. 172-13.

Firma:_____ Fecha: _____

GRUPO MARFA reconoce la necesidad de proteger y gestionar adecuadamente la información personal, tomando como base el cumplimiento de lo establecido en la ley No. 172-13 sobre protección de datos de carácter personal, sus modificaciones y demás leyes sustantivas aplicables con respecto a la consulta y suministro de información.

9. PARA USO INTERNO DEL EJECUTIVO

Documento de identidad confrontado contra el padrón u otro documento de identidad.	Número de teléfono verificado.	Dirección verificada.
Fecha: Nombre: Código de empleado: Firma:	Número de teléfono contactado: Fecha: Nombre: Código de empleado: Firma:	¿Cómo? Fecha: Nombre: Código de empleado: Firma:

9.1 comentarios.

GRUPO MARFA Constructora • Promotora	**REQUISITOS PARA DEBIDA DILIGENCIA LEY 155** RESIDENCIAL AQUA 12 DE LAS COLINAS

NOMBRE DEL CLIENTE	
IDENTIFICACIÓN DE PROPIEDAD	
AGENTE INMOBILIARIO	

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- [ ] **1.** Formulario debida diligencia GRUPO MARFA
- [ ] **2.** Formulario debida diligencia FIDUCIARIA
- [ ] **3.** Cédula legible
- [ ] **4.** Carta laboral Vigente/Declaración Jurada de ingresos
- [ ] **5.** Estados de cuenta de los últimos 3 meses
- [ ] **6.** Pasaporte / Licencia
- [ ] **7.** Income Tax

NOTAS:
Los formularios 1 y 2 deben diligenciarse de manera individual por firmante.

El Income Tax (7), en el caso de presentarse de manera individual (presentación de impuestos por firmante) se debe anexar un formulario por cada firmante.

El contrato notariado será entregado solo cuando se tengan completos los requisitos del 1 al 7, los cuales son obligatorios para el proceso de vinculación con la Fiduciaria.

Solo en los casos en los que la compra se realice por una persona jurídica (empresa), se deben adicionar los siguientes documentos:

- [ ] **8.** Cédula del representante legal
- [ ] **9.** Acta de RNC/Registro mercantil
- [ ] **10.** Contrato de trabajo
- [ ] **11.** Estatutos de la empresa
- [ ] **12.** Estados financieros de la empresa
- [ ] **13.** Formulario de Debida Diligencia persona jurídica
- [ ] **14.** Declaración de impuestos