



## AYUDA MEMORIA PARA REGISTRO DE SUJETO OBLIGADO

### PARTE I: CATEGORIZACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO POR APLICACIÓN DE LEY

Área o Categoría a la que pertenece como Sujeto Obligado: \_\_\_\_\_

### PARTE II: IDENTIFICACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

Persona Natural  Persona Jurídica

Actividad Comercial \_\_\_\_\_

### PARTE III: DATOS GENERALES DEL SUJETO OBLIGADO

Nombre de la Persona o Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución de la Empresa o Nacimiento de la Persona: \_\_\_\_\_

N° de NIT: \_\_\_\_\_ N° de NRC: \_\_\_\_\_ N° de DUI: \_\_\_\_\_

Instituciones Constituidas por Acciones: Sí  No

N° de Acciones: \_\_\_\_\_ Valor Nominal de la Acción \_\_\_\_\_ Capital Social \_\_\_\_\_

**No se tiene accionista que supere el 10% de participación.**  <= Si marca esta opción omite el registro de accionistas.

#### \* Registro de Accionistas que posean más o igual al 10% de Participación en la Sociedad.

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo de Persona: Persona Natural  Persona Jurídica  Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: DUI  OTROS  N° de Documento: \_\_\_\_\_

Cantidad o Número de Acciones \_\_\_\_\_ % de Participación: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo de Persona: Persona Natural  Persona Jurídica  Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: DUI  OTROS  N° de Documento: \_\_\_\_\_

Cantidad o Número de Acciones \_\_\_\_\_ % de Participación: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo de Persona: Persona Natural  Persona Jurídica  Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: DUI  OTROS  N° de Documento: \_\_\_\_\_

Cantidad o Número de Acciones \_\_\_\_\_ % de Participación: \_\_\_\_\_

**Registrar únicamente todos aquellos accionistas que posean un porcentaje de participación mayor o igual al 10% en la Sociedad.**

## FORMULARIO DE REGISTRO DE SUJETO OBLIGADO

### PARTE IV: DATOS DE CONTACTO DEL SUJETO OBLIGADO

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono alterno: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección Comercial: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: DUI  OTROS  N° de Documento: \_\_\_\_\_

Datos de la Persona que completó este formulario en representación de la Persona Natural o Sociedad.

**La persona que llena el formulario es el mismo representante.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Este formulario sirve únicamente como una guía para completar el registro de Sujeto Obligado en línea.**

**Quien proporcione información falsa o inexacta, se hará acreedor de sanciones administrativas y /o penales correspondientes según la Ley.**



Unidad de Investigación Financiera  
El Salvador, Centroamérica