



**DOCUMENTACION NECESARIA PARA
CASOS PROPIOS
-CHECK LIST-**

Código: CP-RG-01

Vigencia: 24/11/2021

EN RELACION DE DEPENDENCIA

Marque una X

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Propuesta de Venta Para Casos Propios | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Forma 2-2/00 Completamente Llena (Verde) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Formulario de autorización para realizar las consultas a los burós de información | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Carta de Aceptación del Inmueble | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Documento Personal de Identificación Vigente (Copia Completa, Legible y Firmada) | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Constancia de Matrimonio o Nacimiento Emitida por Renap (según sea el caso) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | RTU actualizado de cada persona | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Forma 2-3/100 Completamente Llena (Amarilla) | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Constancia de ingreso de Formulario Electrónico de Información del Cliente (FEIC) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Carta de Confirmación de Empleo de Cada Solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Estado de Cuenta de los últimos 3 meses firmados y sellados de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Recibo de Agua y/o Energía Eléctrica | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Carencia de Bienes o Matricula Fiscal de cada solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Tres últimos Recibos de Alquiler de cada solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Forma 2-5/2012 Completamente Llena (Declaración de Salud) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Forma 2-6-2012 Completamente Llena (Declaración de Consentimiento) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Carta de referencias bancarias y comerciales | <input type="checkbox"/> |

Aceptado _____
Fecha y Sello

No Aceptado _____
Fecha y Sello

Revisado _____
Fecha, Firma y Sello



**DOCUMENTACION NECESARIA PARA
CASOS PROPIOS
-CHECK LIST-**

Código: CP-RG-01

Vigencia: 24/11/2021

CON NEGOCIO PROPIO

Marque una X

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1 | Propuesta de Venta Para Casos Propios | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Forma 2-2/00 Completamente Llena (Verde) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Formulario de autorización para realizar las consultas a los burós de información | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Carta de Aceptación del Inmueble | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Documento Personal de Identificación Vigente (Copia Completa, Legible y Firmada) | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Constancia de Matrimonio o Nacimiento Emitida por Renap (según sea el caso) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | RTU actualizado de cada persona | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Forma 2-4/04 Completamente Llena (Blanca) último periodo fiscal | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Formulario para ingresos provenientes de economía informal (si fuera el caso) | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Constancia de ingreso de Formulario Electrónico de Información del Cliente (FEIC) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Fotocopia de Patente de Comercio (legible) | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Estado de Cuenta de los últimos 3 meses firmados y sellados de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Recibo de Agua y/o Energía Eléctrica | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Carencia de Bienes o Matricula Fiscal de cada solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/> |
| 15 | Copia de Recibos de Pago por Declaración de impuestos | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Forma 2-5/2012 Completamente Llena (Declaración de Salud) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Forma 2-6-2012 Completamente Llena (Declaración de Consentimiento) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 18 | Carta de referencias bancarias y comerciales | <input type="checkbox"/> |

Aceptado _____
Fecha y Sello

No Aceptado _____
Fecha y Sello

Revisado _____
Fecha, Firma y Sello



**DOCUMENTACION NECESARIA PARA
CASOS PROPIOS
-CHECK LIST-**

Código: CP-RG-01

Vigencia: 24/11/2021

VENTAS DE CONTADO

Marque una X

- | | | |
|----|--|--------------------------|
| 1 | Propuesta de Venta Para Casos Propios | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Forma 2-2/00 Completamente Llena (Verde) | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Formulario de autorización para realizar las consultas a los burós de información | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Carta de Aceptación del Inmueble | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Documento Personal de Identificación Vigente (Copia Completa, Legible y Firmada) | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Constancia de Matrimonio o Nacimiento Emitida por Renap (según sea el caso) | <input type="checkbox"/> |
| 7 | RTU actualizado de cada persona | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Constancia de ingreso de Formulario Electrónico de Información del Cliente (FEIC) de cada solicitante | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Constancia de ingresos y origen de fondos, reciente, con antigüedad no mayor a 3 meses | <input type="checkbox"/> |
| 10 | En caso que los fondos provengan de herencias, legados y/o donaciones, presentar los documentos de soporte | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Estado de cuenta donde se refleje los fondos, con los cuales se cancelará el inmueble | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Recibo de Agua y/o Energía Eléctrica | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Carencia de Bienes o Matrícula Fiscal de cada solicitante (Si aplica) | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Carta de referencias bancarias y comerciales | <input type="checkbox"/> |

Aceptado _____
Fecha y Sello

No Aceptado _____
Fecha y Sello

Revisado _____
Fecha, Firma y Sello