



FORMULARIO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN
PERSONA NATURAL

I. Espacio exclusivo para Fiduciaria Central S.A.

☐ VINCULACIÓN☐ ACTUALIZACIÓN

Tipo de Producto

Administración y Pagos☐Garantía☐Inmobiliario☐Inversión☐FIC☐
Fiducia Pública☐VIS☐Otro☐

Bienes Entregados

Inmueble☐Mueble☐Descripción:

Clase de Cliente

Inversionista☐Adquiriente Inmobiliario☐Contratista Derivado☐Fideicomitente☐
Otro☐

II. Información básica

Cliente☐Apoderado☐Representante de Menores☐Firma Autorizada☐

Tipo de Identificación

C.C.☐T.I.☐C.E.☐R.C.☐No. Identificación
Pasaporte☐Carnet Diplomático☐

Lugar Expedición

Fecha de Expedición

DD MM AAAA

Fecha de Nacimiento

DD MM AAAA

Ciudad de Nacimiento

País de Nacimiento

País de Residencia

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Estado Civil

Soltero☐Casado☐

Nivel de Estudios

Ninguno☐Tecnológico☐Bachiller☐Universitario☐Técnico☐Posgrado☐

Profesión

Dirección Residencia

Barrio

Ciudad

Departamento

Teléfono Residencia

Teléfono Móvil

Autorizo a Fiduciaria Central S.A. a enviar información de cualquier tipo a:
Correo electrónico☐Otro☐

Residencia☐Oficina☐

Correo Electrónico Personal

III. Información actividad económica

Ocupación

Asalariado☐Socio☐Rentista☐Otro☐
Estudiante☐Empleado Público☐Religioso☐Hogar☐Desempleado☐Contratista del Estado☐Pensionado☐Independiente☐

Es usted declarante de renta
Sí☐No☐
Código CIU

IV. Solo para asalariados

Nombre Empresa o Negocio donde desarrolla su actividad

Dirección Empresa o Negocio

Teléfono - Ext.

Correo electrónico corporativo

Ciudad

País

Actividad Económica de la Empresa

Industrial☐Energética☐Consultora☐Otra:
Servicios☐Agroindustrial☐Financiera y Seguros☐Telecomunicaciones☐Construcción☐Salud☐Educación☐Minería☐Restaurantes☐Hotelería☐Transporte☐Estatat☐

Cargo Actual

Fecha de Vinculación:

V. Solo para independientes

Detalle de la actividad económica

VI. Información financiera personal

Ingresos mensuales (Salario, pensión o prestación de servicios)

\$

Total Activos

Valor de sus Bienes \$

Otros Ingresos Mensuales (arriendos o utilidad por otras actividades)

\$

Total Pasivo

Valor de sus Deudas \$

Total Ingresos Mensuales

\$

Total Egresos Mensuales

\$

Descripción de otros Ingresos

VII. Transacciones moneda extranjera

Realiza Operaciones en Moneda Extrajera

Sí☐No☐

Nombre Entidad

Tipo de Producto

Número

Ciudad/País

Moneda

Monto

Describe las operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza:

VIII. Lista de documentos que se deben anexar al formulario

*Nota: Para consultar el detalle de los documentos requeridos y anexos, por favor remitirse al instructivo de diligenciamiento del formulario.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nombre de la Entidad Financiera	Tipo de Producto

1. Los recursos y activos que entregue y llegue a entregar provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad económica, negocios, origen, etc.):

a) Consultar, solicitar, verificar y validar información relacionada con mis datos de identificación, contacto, ubicación, activos, bienes, derechos u obligaciones, que reposen en bases de datos públicas o privadas.

La política de tratamiento de datos personales la puede consultar en la página web de la entidad en la siguiente URL: <https://www.fiducentral.com/images/files/2025/Pol%C3%ADtica%20de%20Protecci%C3%B3n%20de%20Datos.pdf>.

Declaro que conozco y acepto la Política de tratamientos de datos personales y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Usted como titular, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico servicioalcliente@fiduciaria.com o puede ingresar a la página web de **FIDUCIARIA CENTRAL S.A.** en la opción PQRS <https://www.fiduciaria.com/pqrs>, o a través de atención personalizada en Bogotá: Avenida El Dorado No. 69 A - 51 Torre B Piso 3 Pbx: (57) (601) 390 0800 o Medellín: Carrera 43 C - 7 - D - 09 El Poblado Pbx (57) (604) 605 3367. Ud. 1212 de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, firmo y registro la huella dactilar a continuación, obligándome a actualizar anualmente o cada vez

Pais de Residencia Fiscal	N. de identificación Fiscal