

VINCULACIÓN DE ADQUIRIENTE

Fecha

Día	Mes	Año
6	5	2024

Nombre del fideicomiso Inmobiliaria de Vivienda Aitar Tarjeta de Registro _____

Numero de Unidad _____

Tipo de Registro Nuevo Actualización Otros (Especifique) _____

INFORMACIONES PERSONAL DEL CLIENTE- PERSONA FISICA

Nombre y apellido Alfredo Salomón Tactak Alcántara Posee ciudadanía EE.UU. / GreenCard SI NO

Nacionalidad Dominicana Otras Nacionalidades (Especifique) _____ Sexo F M

Estado civil: Casado Soltero Unión Libre Otros (Especifique) _____

Tipo documento de identidad Cedula Pasaporte Número de identificación 223-0087174-0

Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año
21	07	1984

 Lugar de Nacimiento Santo Domingo País de residencia República Dominicana

Dirección de Residencia C/ Pedro Barilla, manz 4704, edif B, Apto 3-B

Sector Inmobiliario Ciudad S.D. Este Provincia Santo Domingo País Rep. Dominicana

Número de Teléfono 809-245-9041 Móvil 829-343-6400 Otro _____

Correo electrónico personal atactak21@gmail.com

INFORMACION LABORAL

Tipo de Empleado Privado Público Independiente Pensionado Otro (Especifique) _____

Nombre de la empresa INAREF, Diagnostico y Plan de la Salud Dirección Ave San Martín esq. Ortega y Gasset, Ploja Indu

Teléfono 809-373-0563 Posición que ocupa Medico Radiologo Sueldo (RD\$) 130,000.00

Correo electrónico trabajo _____ Otros Ingresos No Si (Especifique) _____ Monto (RD\$) 180,000.00

Concepto Honoraria Medica

INFORMACION PERSONAL DEL CONYUGE

Nombre y apellido _____ Posee ciudadanía EE.UU. / GreenCard SI NO

Nacionalidad _____ Otras Nacionalidades (Especifique) _____ Sexo _____

Estado civil: Casado Soltero Unión Libre Otros (Especifique) _____

Tipo documento de identidad Cedula Pasaporte Número de identificación _____

Fecha de nacimiento

Día	Mes	Año

 Lugar de Nacimiento _____ País de residencia _____

Dirección de Residencia _____

Sector _____ Ciudad _____ Provincia _____ País _____

Número de Teléfono _____ Móvil _____ Otro _____

Correo electrónico personal _____

INFORMACION LABORAL DEL CONYUGE

Tipo de Empleado Privado Público Independiente Pensionado Otro (Especifique) _____

Nombre de la empresa _____ Dirección _____

Teléfono _____ Posición que ocupa _____ Sueldo (RD\$) _____

Correo electrónico trabajo _____ Otros Ingresos No Si (Especifique) _____ Monto (RD\$) _____

Concepto _____

ORIGEN DE FONDOS

Ahorros (Origen): Salario Bonos por desempeño Vacaciones Regalía Otros (Especifique) _____

Venta de propiedades: Valor de la Propiedad _____ Herencia: Valor de la Herencia _____ Anos de Posesión _____

Otros (Especifique) _____

DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE (PEP'S)

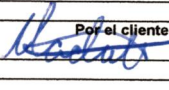
Por medio del presente documento declaro bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud son correctos y ciertos y me obligo a notificar por escrito de cualquier modificación en los mismos. De igual forma, declaro:

- PRIMERO:** Ocupe un cargo público por elección popular. No Sí (especifique el tiempo) _____
- SEGUNDO:** Mantengo una relación de empleo con órganos o entidades del Estado bajo las disposiciones del Código de Trabajo, ocupando una posición de gerencia o dirección. No Sí
- TERCERO:** Ocupe un cargo de dirección o gerencia dentro de la Administración Pública Central o Descentralizada o de un Ayuntamiento por designación de la autoridad competente. No Sí
- CUARTO:** Formo parte de las Fuerzas Armadas o de la Policía Nacional, con un rango de Capitán, Mayor, Coronel, General, Contralmirante, Mayor General, Vicealmirante, Almirante, Contralmirante o Teniente General. No Sí (Especifique el tiempo) _____
- QUINTO:** Formo parte del órgano de dirección de un partido político. No Sí (Especifique el tiempo) _____
- SEXTO:** Soy alto funcionario de una compañía donde al menos uno de sus accionistas, socios o dueños son considerados Personas Politicamente Expuestas. No Sí (especifique tiempo) _____
- SÉPTIMO:** Me encuentro vinculado por parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el: Sí 1er. grado Sí 2do. grado Sí 3er. grado No
- con una persona que cumpla las características enumeradas anteriormente. No Sí
- OCTAVO:** Mi cónyuge cumple con algunas de las características enumeradas anteriormente. No Sí
- NOVENO:** A mi juicio cumpla con los requisitos para ser considerado como Persona Politicamente Expuesta. No Sí

DECLARACIÓN JURADA Y FIRMA DEL CLIENTE

El cliente y su cónyuge (si aplica), por medio del presente documento declaran bajo juramento que los datos consignados en esta solicitud son verídicos, correctos y que se obligan a notificar por escrito sobre cualquier modificación en los mismos. Asimismo, por medio del presente documento declaramos bajo fe de juramento que los fondos utilizados en las negociaciones establecidas con Fiduciaria Unión Corporativa, Fidunión, S.A., no tienen relación con actividades producto de los delitos de lavado de activos o financiamiento del terrorismo, ni son el resultado de actividades ilícitas o delitos previstos en cualquier ley penal vigente. De la misma manera, autorizamos a Fiduciaria Unión Corporativa, Fidunión, S.A., para que corrobore la veracidad de los datos suministrados en el presente documento.

Por medio del presente documento AUTORIZAMOS a la sociedad Fiduciaria Unión Corporativa, Fidunión, S.A., titular del Registro Mercantil número 157518SD y Registro Nacional de Contribuyentes No. 1-31-95113-9, y a sus representantes, empleados y personal en general a consultar mi historial crediticio para obtener información sobre mi comportamiento crediticio a fin de poder realizar negocios o vincularme a un nuevo fideicomiso o uno ya constituido y administrado por dicha sociedad. Asimismo, AUTORIZAMOS a la sociedad antes mencionada a archivar y conservar nuestros datos, a compartírtos con otras empresas para negocios relacionados, así como reportar nuestro comportamiento crediticio producto de nuestra relación comercial para que pueda ser considerado por otras entidades en su proceso de evaluación crediticia.

Por Fiduciaria Unión Corporativa, S.A.		Por el cliente
Firma: _____	Firma: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	10/15/2021
		Por el cónyuge
Firma: _____	Firma: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	