**FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **POR FAVOR, CONSIDERAR:**   * **Quien certifica debe ser:** un abogado, contador, notario o asesor financiero del cliente. * La **relación con el cliente no tiene relevancia**, lo importante es la profesión/rol que ejerce. |

**Fecha**: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Lugar**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto., con documento de identidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto., certifico que los siguientes documentos, presentados a continuación, han sido verificados y corresponden fielmente a las copias de los documentos originales.

1. **Pasaporte**
   * Nombre completo del titular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Número de pasaporte: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * País de emisión: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Fecha de emisión: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
   * Fecha de vencimiento: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
2. **Documento de identidad**
   * Nombre completo del titular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Tipo de documento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Número de documento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Fecha de emisión: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
   * Fecha de vencimiento (si aplica): Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.
3. **Comprobante de domicilio**
   * Tipo de documento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Dirección completa: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
   * Fecha de emisión del comprobante: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**DECLARACIÓN**

Certifico que he revisado los documentos mencionados y que son copias fieles de los originales presentados ante mí en la fecha de esta certificación.

En el caso de los que llevan fotografía, certifico la fotografía que figura es una verdadera semejanza de la persona.

**Firma del certificador:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Cargo o relación con el solicitante:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Teléfono:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Email:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Sello (si aplica):**

