

COMPANY APPLICANT FORM /
Formulario de solicitud de Sociedad

A. COMPANY INFORMATION/ INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

1. Jurisdiction/ *Jurisdicción:* New Company *Nueva Incorporación* Shelf List Company *Sociedad del Inventario*

For BVI, Bahamas and Anguilla Companies only, please indicate which type of seal is required/ *Por favor indicar que clase de sello se requiere (solo para sociedades BVI, Bahamas, y Anguilla.)*

Electronic Seal *Sello Electrónico* Rubber Seal *Sello de goma* Metal Seal (Additional Fees will be applied) *Sello Frio (Cargos adicionales serán aplicados)*

2. Company name's choice/ *Nombre de Sociedad*
(list 3 choices for new companies)
(Indique 3 opciones para incorporaciones nuevas)
 Total authorized capital *Capital Autorizado*

3. Purpose of forming the Company/ *Propósito de la Sociedad*
 Ownership of a Bank Account *(Cuenta Bancaria)* Ownership of a Vessel-Aircraft *(Dueña de Nave o Aeronave)* Others *(Otros)*
Specify Details / *Proporcionar Detalles*

Investment Vehicles Portfolio *(Vehículo de Inversión)*
 Consulting *(Consultoría)*
 Real Estate Investment *(Bienes Raíces)*
 Trade *(Comercialización)*
 Holding of Assets *(Tenedora de Activos)*
 Part of a Structure *(Parte de Estructura)*

4. Estimated Turnover *Movimiento de capital estimado* Estimated Holdings Value *Activos estimados bajo la sociedad*

Please specify regions of activities and estimated turnover for each region *Favor especificar regiones de actividad y movimiento de capital estimados por region (si aplica)*
Type of assets held in the name of the Company *Clase de activos que estarán bajo la sociedad*

5. Location of Accounting Records (Physical Address) *Ubicación de los registros contables (Dirección Física)*

Country *País* City *Ciudad*

6. Bank Account (s) Yes / *Sí* No *No* Name of Bank *Nombre del Banco* Location *Ubicación*

7. Source of Funds *Fuente de Ingresos*
 Business Profits/ *Ingresos de Negocios*
 Inheritance/ *Herencia*
 Personal Savings/ *Ahorros Personales*
 Sale of Assets/ *Venta de Activos*
 Other/ *Otros*

B. DIRECTORS AND OFFICERS / DIRECTORES Y DIGNATARIOS

1. The Director(s) will be provided by
 ¿Los directores serán provistos por
 Si no, favor proporcionar los detalles abajo

Yes/ Si No

2. The Officer(s) will be provided by
 ¿Los dignatarios serán provistos por
 Si no, favor proporcionar los detalles abajo

Yes/ Si No

A. Name/ Nombre Director Officer Dignatario

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

B. Name/ Nombre Director Officer Dignatario

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

C. Name/ Nombre Director Officer Dignatario

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad: Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

Please note that Directors must consent to their appointment in writing (BVI and Anguilla Companies). Individual Directors/Officers, must be at least eighteen years of age.
 Tome nota que los directores asignados deben dar su consentimiento por escrito (para sociedades BVI y Anguilla). Los directores y oficiales deberán ser mayores de 18 años.

***For additional Directors and Officers, please attach an additional page with their pertinent information.
 ***En caso de directores y dignatarios adicionales favor adjuntar página adicional con información pertinente.

C. SHAREHOLDERS/ ACCIONISTAS

Is the Shareholder (s) the same as the Director (s)?/
 ¿El accionista es el mismo que el director?

Yes/ Si No

If no, please provide full details of all Shareholder (s)/ Si no, favor proveer detalles abajo

A. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

B. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

C. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

D. Name/ Nombre Number of Shares/ Número de acciones

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation and Business Activities over the past five years/ Ocupación y a que actividades de negocio se ha dedicado en los últimos 5 años

***For additional Shareholder, please attach an additional page with their pertinent information.
 ***En caso de accionistas adicionales, favor adjuntar página adicional con información pertinente.

D. BENEFICIAL OWNER(S)/ BENEFICIARIOS

Is the Beneficial Owner (s) the same as the shareholder (s)?/ Yes No If not, please provide full details of all Beneficial Owner (s)/
 El beneficiario es el mismo que el accionista? Sí No De no ser el mismo, favor proveer detalles del beneficiario final abajo

A. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación

B. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación:

C. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad Passport No./ No. de Pasaporte

Telephone/Fax/ Teléfono & Fax E-mail/ Correo electrónico

Occupation/ Ocupación

C. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad <input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte <input type="text"/>
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax <input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico <input type="text"/>
Occupation/ Ocupación <input type="text"/>	

D. Name/ Nombre

Address/ Dirección

Nationality/ Nacionalidad <input type="text"/>	Passport No./ No. de Pasaporte <input type="text"/>
Telephone/Fax/ Teléfono & Fax <input type="text"/>	E-mail/ Correo electrónico <input type="text"/>
Occupation/ Ocupación <input type="text"/>	

**If additional Beneficial Owner, attach additional page with their pertinent information.
 ***En caso de un beneficiario final adicional, favor adjuntar página adicional con información pertinente.

E. DUE DILIGENCE REQUIREMENTS/ REQUISITOS DE DEBIDA DILIGENCIA

Please provide the following documents for each Director, Shareholder and Beneficial Owner / Favor proporcionar los siguientes documentos para cada director, accionista, y beneficiario final.

1. Notarized or certified passport copies. Holders of dual nationality should provide certified copies of all passports
Copias de pasaporte notarizadas o certificadas, personas con múltiples nacionalidades deben proporcionar copia de todos sus pasaportes
2. One financial reference on original letterhead (minimum 3 years)/
Una carta de referencia bancaria de mínimo 3 años en papel membretado
3. One character reference issued by a professional (i.e., attorney, accountant, etc.) on original letterhead (minimum 3 years)/
Una carta de referencia personal emitida por un Profesional (abogado, contador, doctor, etc.) mínimo 3 años relación comercial y en papel membretado
4. Proof of address (i.e., utility bill/credit card statement)/
Comprobante de dirección (factura de servicios públicos o estado de cuenta de tarjeta de crédito)

*Note 1: In the event that the director (s), or shareholder (s) is (are) a legal entity please provide a copy of its M&AA and Certificate of Incorporation.

**En el evento que un director o accionista sea una entidad legal por favor proporcionar una copia de los artículos de incorporación y el certificado de incorporación, o documentos de constitución.*

*Note 2: _____ reserves the right as registered agent to request any additional information and/or documentation regarding Directors, Officers, Shareholders and Beneficial Owners in any cases where OMC its considers necessary in order to comply with applicable due diligence laws and regulations.

Como agente residente _____ se reserva el derecho de solicitar información adicional sobre cualquier director, dignatario, Accionista, o beneficiario final a manera de cumplir con requisitos de debida diligencia y cumplimiento.

SPECIAL NOTE

_____ will provide the company with a registered office address for the exclusive purpose of complying with the law of the company's jurisdiction, i.e. receipt of correspondences from the authorities and as service address in the event of legal action. The company may not use or reflect this address as the company's commercial address on letterheads, website or any other promotional material. OMC will not be liable for any action taken against the company or against OMC caused by the unauthorized use of the registered office address. OMC reserves the right to charge the company a management fee when the registered office address is misused.

To fulfill your company's address needs, _____ can offer its Virtual Office Services. For more information please contact your nearest OMC representative.

NOTA ESPECIAL

_____ proporcionará a la compañía una dirección registrada con el fin exclusivo de cumplir con la Ley de la jurisdicción de incorporación, es decir, la recepción de la correspondencia de las autoridades correspondientes y notificaciones legales. La compañía no puede usar ni reflejar esta dirección como la dirección comercial de la empresa en membretes, sitio web o cualquier otro material promocional. OMC no será responsable por cualquier acción tomada en contra de la compañía o en contra de OMC causada por el uso no autorizado de la dirección registrada. _____ se reserva el derecho de cobrar a la empresa una comisión de gestión cuando se emplea de forma incorrecta la dirección registrada. Para cumplir con las necesidades de la dirección de su empresa, _____ puede ofrecer sus Servicios de Oficina Virtual. Para obtener mayor información, póngase en contacto con su representante de OMC más cercano.

SIGNATURE

I, the Applicant, understand that if I made any untruthful, false or misleading statement in the information provided herein, the application may be voidable. However, work done and goods (publications and documents of all description) supplied by _____ and in force at the time the work was done or the goods supplied, and all the expenses incurred and disbursements made on behalf of The Applicant shall be reimbursed by the Applicant.

Yo, el solicitante, entiendo, que si he hecho alguna declaración falsa o engañosa en la información proporcionada en este documento, la aplicación puede ser anulada. Sin embargo, el trabajo ya realizado y los documentos (las publicaciones y servicios de toda clase) suministrados por _____ y en vigor en el momento en el cual se hizo el trabajo o la entrega de bienes, y todos los gastos y desembolsos efectuados en el nombre del solicitante deberá ser reembolsado por el solicitante.

I/We declare and warrant that the information I/we have provided today in support of this application is truthful and accurate and that I/we have not omitted any material fact.

Yo / Nosotros aseguramos y garantiza que la información que he / hemos proporcionado hoy en apoyo de esta solicitud es verdadera y exacta y que yo / nosotros no hemos omitido ningún hecho material.

I/we declare that the above company will not engage in activities contrary to the laws of the country of incorporation or the laws of any country in which the company may operate.

Yo / Nosotros declaramos que la empresa anterior no se dedicara a actividades contrarias a las leyes del país de constitución o las leyes de cualquier país en el que la empresa opere.

Name of The Applicant
 Nombre de solicitante _____

Date
 Fecha _____

Signature
 Firma _____