



**FORMULARIO ÚNICO**  
**DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y DE INFORMACIÓN ADICIONAL DE ACCIONISTAS – SOCIOS**  
**(BENEFICIARIOS FINALES)**

Aplicable a Zonas Francas, empresas establecidas en ZF y para aspirantes a ser parte del régimen de ZF.  
 Ley No. 32 de 5 abril de 2011 - Decreto Ejecutivo No. 62 de 11 de abril de 2017.

- **¿Ha realizado cambio de accionistas, cuotas sociales (beneficiarios finales), después de habersele otorgado la Licencia?**     SI     NO

\*De haber realizado cambio(s) aportar copia(s) simple de la cédula o pasaporte (sólo de la pág. del pasaporte donde aparece la foto y los datos personales)

**ACTUALIZAR LOS SIGUIENTES DATOS / COMPLETAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA**

I. DATOS DE LA ZONA FRANCA / EMPRESA		
<b>1. Nombre de la Zona Franca / Empresa</b>		
Teléfono	Correo Electrónico	LinkedIn (Link opcional)
Nombre de la Razón Social, tal y como aparece en la respectiva Escritura Pública (La Razón Social en el Certificado del Registro Público debe coincidir con la escritura)		
Nombre Comercial		
Seleccione el tipo de entidad de que se trata:	<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima Extranjera <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad de Emprendimiento <input type="checkbox"/> Otros: _____	
Número de Identificación		
RUC	DV	País de inscripción
<b>Si se constituyó en Panamá, favor indicar:</b>		
Datos de inscripción en el Registro Público de Panamá		
Ficha/Folio	Fecha de Inscripción	Notaría
Número de Escritura Pública	Fecha de la Escritura Pública	
Dirección física completa de la Zona Franca/Empresa		
Actividades Comerciales		

**\*Llenar el formulario a máquina o en letra imprenta**



<b>2. Representante Legal</b>				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
<b>3. Agente Residente</b>				
Nombre / Razón Social		Número de Cédula o Pasaporte / RUC		
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
<b>II. DATOS DE LOS ACCIONISTAS – SOCIOS (BENEFICIARIOS FINALES)</b>				
Cantidad de Accionistas – Socios (Beneficiarios Finales): _____				
<b>1. Accionista – Socio (Beneficiario Final)</b>				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
¿Qué relación tiene con la empresa?		<input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Socios <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Dignatario		

\*Llenar el formulario a máquina o en letra imprenta



2. Accionista – Socio (Beneficiario Final)				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
¿Qué relación tiene con la empresa?	<input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Socios <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Dignatario			
3. Accionista – Socio (Beneficiario Final)				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
¿Qué relación tiene con la empresa?	<input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Socios <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Dignatario			
4. Accionista – Socio (Beneficiario Final)				
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de Casada
Fecha de Nacimiento		Sexo		Dirección
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Correo Electrónico				
Número de Teléfono				
País de Nacimiento	Nacionalidad		País de Residencia	
Documento de Identidad Personal (Céd / Pasaporte)	Número		Fecha de Expiración (Días/Mes/Año)	
Indique si tiene otra(s) nacionalidad(es)	País(1):	País(2):		
Indique si tiene residencia en otros países	País(1):	País(2):		
¿Qué relación tiene con la empresa?	<input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Socios <input type="checkbox"/> Director <input type="checkbox"/> Dignatario			

\*Nota: de requerirlo, imprimir más de esta página

\*Llenar el formulario a máquina o en letra imprenta



**III. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

La persona expuesta políticamente, son extranjeros o nacionales que cumplen con funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando de jurisdicción en un Estado como son: los jefes de gobierno, políticos de alto perfil, funcionarios gubernamentales, entre otros. Personas con posiciones importantes en una organización institucional.

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?  SI  NO

**Si su respuesta fue positiva, complete la siguiente información:**

Cargo Actual:

¿Desde cuándo tiene el cargo?

¿Tiene o ha tenido en los dos (2) últimos años relación directa con una PEP?  SI  NO

Si su respuesta fue positiva, conteste lo siguiente:

- Estrecho colaborador
- Cónyuge / Pareja de hecho
- Padre / madre / hijo(a) / hermano(a)

**Referencias Bancarias**

	Nombre de la entidad	Producto bancario contratado	Producto bancario contratado
1.			
2.			

**Referencias Comerciales (Proveedor/Ciente)**

	Nombre de la entidad	Producto bancario contratado	Producto bancario contratado
1.			
2.			

- Declaro que la información brindada es cierta y correcta.
- Autorizo a la Dirección General de Zonas Francas (Secretaría Técnica de la CNZF), a corroborar la veracidad de la información aquí suministrada.

\_\_\_\_\_  
 Nombre del Representante Legal (legible)

\_\_\_\_\_  
 Firma del Representante Legal

Fecha: \_\_\_\_\_