



Fecha:

Antecedentes del Tercero

Cliente / Distribuidor _____

Proveedor _____

Nombre o Razón Social:

RUT:

Domicilio:

Teléfono:

Persona de Contacto:

Correo electrónico:

Cargo:

Antecedentes de la Operación

Fecha de la Operación:

Monto:

Moneda:

Nº Boleta o Factura:

Observaciones, Recomendaciones y/o Conclusiones

Firma Encargado de Prevención de Delitos

Para Archivo del Encargado de Prevención de Delitos