

**[Encabezado de la Institución Financiera]**

Para:

iCFD Limited  
Corner of Agiou Andreou & Venizelou Streets, Vashiotis Agiou Andreou Building,  
Second Floor, P.O.B 54216, Limassol,  
Cyprus (Chipre)

Estimado Oficial de Cumplimiento,

**Re: Confirmación de identidad del titular de la cuenta y de buena fe**

Nombre de la institución financiera: \_\_\_\_\_

Con licencia y registro de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_ (la "Cuenta")

Titular beneficiario de la cuenta: \_\_\_\_\_ (el "Cliente")

Fecha de la apertura de cuenta: \_\_\_\_\_

Yo, el Director de la institución financiera aquí mencionada, confirmo que:

1. El Cliente cuyos detalles se han facilitado anteriormente es el titular de la Cuenta arriba mencionada, y que su identidad ha sido verificada por nosotros de acuerdo con la legislación anti-blanqueo de dinero aplicable.

**Datos del cliente:**

Nombre (tal como aparece en el documento de identidad o pasaporte): \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

1. Certificamos que nuestro Cliente, mencionado anteriormente, es el titular beneficiario de la Cuenta.
2. Confirmamos que conservamos en nuestros registros copias certificadas de los documentos de identificación del Cliente, y que los pondremos a su disposición si así lo solicita.
3. Confirmamos que todas sus cuentas están en buen estado y durante este período, el titular de la cuenta ha llevado a cabo todas las obligaciones con la institución financiera como un cliente de reputación y de confianza.

Nombre del Director del banco: \_\_\_\_\_

Tratamiento: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

Sello del banco: