**BENEFICIARIOS FINALES**

------(**NOMBRE\_EMPRESA**)-------

Por favor completar todos los datos correspondientes a los beneficiarios finales (todos los campos son obligatorios).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellidos** | **Tipo de documento** (Pasaporte, cédula, DNI, RUC) | **Doc. Identidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |