

**Formulario de Solicitud de Inscripción**

**COMPAÑÍAS TITULARIZADORAS**

**SEGUNDA FASE**

1. Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_
2. Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_
3. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
4. Dirección: \_\_\_\_\_
5. Número de Registro Nacional de Contribuyente (RNC): \_\_\_\_\_
6. De la Firma de Auditores Externos:
- a) Nombre: \_\_\_\_\_
- b) No. RNC: \_\_\_\_\_

**ANEXOS**

7. Copia de la tarjeta de Identificación Tributaria, contentiva del número del Registro Nacional de Contribuyentes (RNC).
8. Manual Administrativo y Organigrama, los cuales deben reflejar el esquema de organización y administración, indicando detalladamente las funciones que cada cargo realizará dentro de la compañía.
9. Manual de Contabilidad, el cual debe ajustarse a las normas de carácter general que dicte la Superintendencia.
10. Manual de Políticas y Procedimientos, que describa los mecanismos de control interno, el cual deberá contemplar como mínimo lo siguiente:
- a) Requisitos mínimos de orden jurídico, financiero, operativos u otros que deberán cumplir los contratos emitidos en razón de los patrimonios separados.
- b) Mecanismos de información contable independientes de la compañía titularizadora y de los patrimonios separados.
- c) Mecanismos de control interno que permitan la identificación, cuantificación, administración y seguimiento de los patrimonios separados.

**Formulario de Solicitud de Inscripción**

**COMPAÑÍAS TITULARIZADORAS**

**SEGUNDA FASE**

11. Currícula Vitae, copias de las Cédulas de Identidad y Electoral y compulsas notariales de las Declaraciones Juradas de los funcionarios y gerentes de la compañía declarando lo siguiente:

- \* Se encuentran en pleno ejercicio de los derechos civiles.
- \* No son asesores, funcionarios, directores o empleados de la Superintendencia de Valores.
- \* No son miembros del Consejo de Administración, funcionarios o empleados de ningún participante del mercado.
- \* No se encuentran procesados o han sido condenados por la comisión de un delito.
- \* No han caído en estado de quiebra o bancarrota, insolvencia o cesación de pago, aun cuando posteriormente hayan sido rehabilitados.
- \* No han cometido (directa o indirectamente) una falta grave o negligencia en contra de las disposiciones del Banco Central ni de las Superintendencias de Valores, de Bancos, de Seguros, de Pensiones u otras instituciones de similares competencias.

**Formalidades para entrega de la Documentación:**

La documentación deberá ser entregada en dos (2) ejemplares de idéntico contenido, un (1) original y una (1) copia, debidamente numeradas por página y un respaldo en medios electrónicos.

Este formulario ha sido elaborado en base a la Norma que rige la solicitud de autorización para operar como Administradora de Fondos, e inscribirse en el Registro del Mercado de Valores y Productos, aprobada mediante la Sexta Resolución del Consejo Nacional de Valores del 28 de enero del 2005.

Las informaciones suministradas por el solicitante son de absoluta responsabilidad del solicitante, debiendo ser exactas, correctas y veraces: de acuerdo al artículo 6 de la norma citada y al artículo 25 del Reglamento de Aplicación de la Ley del Mercado de Valores.

Solicitante o representante de la compañía:

Nombre

Firma

Ciudad:

Fecha:

## Formulario de Solicitud de Inscripción

### COMPAÑÍAS TITULARIZADORAS

#### SEGUNDA FASE

#### INSTRUCTIVO DE LLENADO

1. Nombre o Razón Social: *Descripción del nombre o Razón social de la Entidad en cuestión .*
  2. Teléfono: *Numero de Telefono que utiliza la entidad .*  
Fax: *Numero de fax que utiliza la entidad.*
  3. Correo Electrónico: *Dirección de correo electrónico que utiliza la entidad .*
  4. Dirección: *Descripción de la ubicación donde se encuentra instalada la entidad .*
  5. Número de Registro Nacional de Contribuyente (RNC): *Indicar número de Registro Nacional del Contribuyente asignado por la Dirección General de Impuestos Internos de la República Dominicana.*
  6. De la Firma de Auditores Externos:
    - a) Nombre: *Descripción del nombre o razón social de la Entidad en cuestión .*
    - b) No. RNC: *Indicar número de Registro Nacional del Contribuyente asignado por la Dirección General de Impuestos Internos de la República Dominicana.*
- Solicitante o representante de la compañía:
- Nombre: *Descripción del nombre de Persona o de la Entidad en cuestión .*  
Firma: *Descripción del nombre de la firma que representará.*  
Ciudad: *Ubicación o ciudad donde se encuentra la entidad.*  
Fecha: *Descripcion de la fecha.*