

CLIENTE N°:

FECHA: / /

**USO EXCLUSIVO DE PERSONAS FÍSICAS**

APELLIDO/S | \_\_\_\_\_

NOMBRE/S | \_\_\_\_\_

C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. | \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD PRINCIPAL | \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD SECUNDARIA | \_\_\_\_\_

DOMICILIO LEGAL | \_\_\_\_\_ N° | \_\_\_\_\_ PISO | \_\_\_\_\_

LOCALIDAD | \_\_\_\_\_ PCIA. | \_\_\_\_\_ C.P. | \_\_\_\_\_

TELÉFONO | \_\_\_\_\_ EMAIL | \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

**TITULAR**

**APODERADO/A**

APELLIDO/S | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE/S | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DNI/LE/LC/PASAPORTE | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEXO | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LOCALIDAD - C.P. | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONO PERSONAL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EMAIL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOMICILIO LABORAL/COMERCIAL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LOCALIDAD - C.P. | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONO LABORAL/COMERCIAL | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CARGO | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DATOS DEL CÓNYUGE**

APELLIDO/S | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE/S | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DNI/LE/LC/PASAPORTE | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CUIT/CUIL/CDI | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro que SI NO me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme al art. 20 de la Ley 25.246 y modif. y resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo declaro con el mismo carácter cumplir con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo atribuibles a mi actividad.

PRODUCTOS A UTILIZAR | \_\_\_\_\_

COMPRA-VENTA DE BILLETES

COMPRA-VENTA DE DIVISAS

MOTIVOS DE SU ELECCIÓN | \_\_\_\_\_

ATESORAMIENTO

PAGOS-COBROS

AYUDA FAMILIAR

REPATRIACIÓN-INVERSIÓN

OTROS | \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos aquí consignados son correctos, completos y fiel expresión de la verdad

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos aquí consignados son correctos, completos y fiel expresión de la verdad

FIRMA | \_\_\_\_\_

FIRMA | \_\_\_\_\_

REFERIDO POR | \_\_\_\_\_