

Contacto :

Envío:

**Personas Jurídicas – Sociedades – Asociaciones – Fundaciones – UTE – ACE – Fideicomisos –
 Consorcios de Cooperación – Otros entes con o sin personería jurídica
 DECLARACION JURADA DEL ASOCIADO O BENEFICIARIO DEL PAGO**

Denominación o Razón Social:

 CUIT/CDI ⁽¹⁾:

Fecha y N° de inscrip.registral:

Fecha de contrato o escritura de constitución:

Domicilio Legal (Calle):

N°:

Dto./Casa:

Localidad:

CP:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono sede social:

Actividad Principal:

Firma:

Lugar y fecha:

Adjuntar la siguiente documentación

*Copia del Estatuto Social actualizado por el sujeto obligado o escribano público.

*Copia del acta del órgano decisorio designado representante legal, apoderados y/o autorizado con uso de firma social, que opera en nombre y representación de la perspectiva jurídica, certificada por el sujeto obligado o por el escribano público.

*Datos identificatorios del representante legal, apoderado y/o autorizado con uso de la firma social, que opera ante el sujeto obligado en nombre y representación de la persona jurídica.

*Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, certificada por el sujeto obligado o por escribano público.

*Titularidad del capital social (actualizada).

*Manifestación de bienes y/o certificación de ingresos y/o DDJJ de impuestos y/o Estados Contables auditados por Contador Público y certificado por el Consejo Profesional correspondiente y/o documentación bancaria que acredite el origen y licitud de los fondos.

DECLARACION JURADA DEL REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO Y/O AUTORIZADO CON USO DE LA FIRMA SOCIAL

Nombres y Apellido:

Tipo y N° de Documento:

Nacionalidad:

 Sexo: F - M

 CUIT/CUIL/CDI ⁽¹⁾:

Estado Civil:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Domicilio Real (Calle):

N°:

Piso:

Dto.:

Localidad:

CP:

Provincia:

Correo electrónico:

Teléfono:

Profesión/Oficio/Industria o Actividad Principal:

Firma:

Lugar y fecha:

Exhibición del original y entrega de una copia del DNI, Libreta Cívica, Libreta de Enrolamiento, Cédula de Identidad o Pasaporte.

 Certifico/Certificamos que la/las firma/s que antecede/n fue/ron puesta en mi/nuestra presencia ⁽¹⁾.

Firma del Sujeto Obligado

Sello del Sujeto Obligado



RIO URUGUAY SEGUROS

Asociado o Beneficiario:

Contacto:

Declaración Jurada sobre la totalidad de los datos incluidos en el formulario y de Personas Expuestas Políticamente

El/la⁽¹⁾ que suscribe, _____⁽²⁾ declara bajo juramento que todos los datos (incluyendo sin que implique limitación los correspondientes a estado civil y actividad principal) consignados en el presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad SI/NO⁽¹⁾ se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que me ha sido entregada junto con la presente y que he leído. En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: _____. Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo⁽³⁾: _____ N° _____.

País y Autoridad de Emisión: _____.

Carácter invocado⁽⁴⁾: _____.

CUIT/CUIL/CDI⁽¹⁾ N°: _____.

Firma :

Lugar y fecha:

Declaración Jurada que deben prestar las personas que sean Sujetos Obligados frente a la UIF – Art. 20 Ley 25.246

_____ declara bajo juramento que SI/NO⁽¹⁾ cumple con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo

Lugar y Fecha:

Firma :

Aclaración:

- (1) Tachar lo que no corresponda
- (2) Completar con el nombre y apellido del cliente persona física, aun cuando en su representación firme un apoderado, o con el nombre y apellido del representante del cliente persona jurídica y organismos públicos.
- (3) Indicar DNI, LE o LC para los argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné Internacional, Pasaporte, Certificado Provisorio, Documento de Identidad del respectivo país, según corresponda.
- (4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.

Certifico/Certificamos que la/s firma/s que antecede/n fue/ron puesta en mi/nuestra presencia⁽¹⁾.

Firma del Sujeto Obligado

Sello del Sujeto Obligado

Los productores asesores de seguros, en calidad de sujetos obligados (conforme art. 20 inc. 16 de la Ley 25.246) se encuentran habilitados para certificar las copias de la documentación que debe ser aportada por los clientes.