

N° CLIENTE:

FECHA:

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE OCASIONAL - PERSONA JURÍDICA-**

**Nombre Comercial:** \_\_\_\_\_

**Razón Social:** \_\_\_\_\_

**Nro. Identificación Tributaria:** \_\_\_\_\_ **País emisor:** \_\_\_\_\_

**Nro. de Inscripción en el Organismo de Seguridad Social:** \_\_\_\_\_

**No. de Identificación Fiscal:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_ **País :** \_\_\_\_\_

**Teléfonos:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Actividad / Giro Comercial** \_\_\_\_\_

**Otro Origen de Fondos:** \_\_\_\_\_

**DATOS IDENTIFICATORIOS : Director/Representante/apoderado/autorizado**

**Nombre Completo** \_\_\_\_\_

**Tipo y N° Documento** \_\_\_\_\_ **País emisor:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/País:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Actividad/Profesión/Oficio:** \_\_\_\_\_

**Firma del director, representante, apoderado, autorizado:** \_\_\_\_\_

**Aclaración:** \_\_\_\_\_

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.