

ANEXO DATOS UIF: SOLICITUDES DE ADHESIÓN // PERSONAS JURÍDICAS

Solicitud Nro: _____ Grupo/Orden: _____ / _____

Titular

Denominación: _____

Forma Jurídica: _____ Jurisdicción: _____

Fecha de Inscripción: _____ Nro de Inscripción: _____

Fecha de Contrato o Constitución: _____

CUIT Nro: _____

Actividad: _____

Domicilio

Calle _____

Número: _____ Piso: _____ Departamento: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono (con prefijo): _____ Teléfono adicional (con prefijo): _____

E-mail: _____

Representante Legal

Apellido/s: _____

Nombre/s: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Tipo Documento: _____ Nro de Documento: _____ Sexo/Género: _____

CUIL/CUIT/CDI Nro: _____

Rubro/Actividad/Profesión: _____ Código Actividad AFIP: _____

Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: _____

Domicilio del Representante Legal

Calle _____

Número: _____ Piso: _____ Departamento: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono (con prefijo): _____ Teléfono adicional (con prefijo): _____

E-mail: _____

Cónyuge / Concubino del Representante Legal

Apellido/s: _____

Nombre/s: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Tipo Documento: _____ Nro de Documento: _____ Sexo/Género: _____

CUIL/CUIT/CDI Nro: _____

SUJETO OBLIGADO:

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y en carácter de Declaración Jurada declaro que de acuerdo a las actividades que realiza la persona jurídica:

No es Sujeto obligado a informar ante la Unidad de Información Financiera (UIF). En caso afirmativo, declara haber dado y continuar dando cumplimiento a las disposiciones vigentes que aplican en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El/la (1) que suscribe (2) declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que NO (1) se encuentra dentro de la "Nómina de personas expuestas políticamente" conforme las disposiciones de la resolución 35/2023 de la U.I.F. que he leído.

En caso afirmativo indicar aquí detalladamente el / los (1) motivos de su respuesta:

Preguntas adicionales sobre la condición PEP de la persona física y/o apoderado/representante legal/autoridad de la persona jurídica (deben ser respondidas en su totalidad)

- 1- ¿Se desempeña actualmente, o se ha desempeñado en los últimos 24 meses, en el ejercicio de alguna de las funciones públicas en el extranjero indicadas en la Resolución 35/2023 art. 1 y modificatorias de la UIF?
- ☐ A) Jefe de Estado, Jefe de Gobierno, Gobernador, Intendente, Ministro, Secretario de Estado u otro cargo gubernamental equivalente.
- ☐ B) Miembro del Parlamento, Poder Legislativo o de otro órgano de naturaleza equivalente.
- ☐ C) Juez o Magistrado de Tribunales Superiores u otra alta instancia judicial o administrativa, en el ámbito del Poder Judicial.
- ☐ D) Embajador o cónsul de un país u organismo internacional.
- ☐ E) Autoridad, apoderado, integrante del órgano de administración o control dentro de un partido político extranjero.
- ☐ F) Oficial de alto rango de las Fuerzas Armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) o de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate).
- ☐ G) Miembro de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal.
- ☐ H) Miembro de los órganos de dirección o control de empresas de propiedad privada o mixta cuando el Estado posea una participación igual o superior al VEINTE POR CIENTO (20%) del capital o del derecho a voto, o que ejerza de forma directa o indirecta el control de dicha entidad.
- ☐ I) Presidente, vicepresidente, director, gobernador, consejero, síndico o autoridad equivalente de bancos centrales y otros organismos de regulación y/o supervisión del sector financiero.
- ☐ J) Representantes consulares, miembros de la alta gerencia, como son los directores y miembros de la junta, o cargos equivalentes, apoderados y representantes legales de una organización internacional, con facultades de decisión, administración o disposición.
- ☐ K) Ninguna de las anteriores.
- 2- Se desempeña actualmente, o se ha desempeñado en los últimos 24 meses, en la función pública a nivel Nacional, Provincial, Municipal o de la Ciudad Autónoma de Bs As indicadas en la Resolución 35/2023 art. 2 y modificatorias de la UIF?
- ☐ A) Presidente o Vicepresidente de la Nación.
- ☐ B) Legislador nacional, provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ C) Gobernador, Vicegobernador, Intendente, Viceintendente, Jefe de Gobierno o Vicejefe de Gobierno.
- ☐ D) Jefe de Gabinete de Ministros, Ministro o Secretario del Poder Ejecutivo de la Nación, o funcionario con rango equivalente dentro de la Administración Pública Nacional centralizada o descentralizada, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ E) Miembros del Poder Judicial de la Nación o del Ministerio Público de la Nación, con cargo no inferior a Juez o Fiscal de primera instancia, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ F) Defensor del Pueblo de la Nación, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los adjuntos del Defensor del Pueblo.
- ☐ G) Interventor federal, o colaboradores del mismo con categoría no inferior a Secretario o su equivalente.
- ☐ H) Síndico General de la Nación o Síndico General Adjunto de la Sindicatura General de la Nación; Presidente o Auditor General de la Auditoría General de la Nación; máxima autoridad de un ente regulador o de los demás órganos que integran los sistemas de control del sector público nacional.
- ☐ I) Miembro del Consejo de la Magistratura de la Nación o del Jurado de Enjuiciamiento, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ J) Embajador o Cónsul.
- ☐ K) Máxima autoridad de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal o de la Policía de Seguridad Aeroportuaria, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ L) Rector o Decano de las Universidades Nacionales o provinciales.

- ☐ M) Máxima autoridad de un organismo estatal encargado de otorgar habilitaciones administrativas, permisos o concesiones, para el ejercicio de cualquier actividad; y de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía.
- ☐ N) Máxima autoridad de los organismos de control de servicios públicos, nacional, provincial o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
- ☐ O) Ninguna de las anteriores.

3- **¿Se desempeña actualmente, o se ha desempeñado en los últimos 24 meses, en alguno de los siguientes cargos, en los términos de la Resolución 35/2023 art. 3 de la UIF?**

- ☐ A) Autoridad, apoderado o candidato de partidos políticos o alianzas electorales, ya sea a nivel nacional o distrital, de conformidad con lo establecido en las Leyes N°. 23.298 y 26.215.
- ☐ B) Autoridad de los órganos de dirección y administración de organizaciones sindicales. El alcance comprende a las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de la organización sindical.
- ☐ C) Autoridad, representante legal, integrante del órgano de administración o de la Comisión Directiva de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660.
- ☐ D) Las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de personas jurídicas privadas en los términos del artículo 148 del Código Civil y Comercial de la Nación, que reciban fondos públicos destinados a terceros y cuenten con poder de control y disposición respecto del destino de dichos fondos.
- ☐ E) Ninguna de las anteriores.

4- **Posee o ha poseído en los últimos 24 meses vínculos personales o jurídicos, en los términos de la Resolución 35/2023 y modificatorias, art. 4 de la UIF?:**

- ☐ A) Cónyuge o conviviente.
- ☐ B) Padres/madres, hermanos/as, hijos/as, suegros/as, yernos/nueras, cuñados/as.
- ☐ C) Personas allegadas o cercanas: debe entenderse como tales a aquellas que mantengan relaciones jurídicas de negocios del tipo asociativas, aún de carácter informal, cualquiera fuese su naturaleza.
- ☐ D) Toda otra relación o vínculo que por sus características y en función de un análisis basado en riesgo, a criterio del Sujeto Obligado, pueda resultar relevante.
- ☐ E) Ninguna de las anteriores.

Apoderado

Apellido/s: _____
Nombre/s: _____
Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____
Tipo Documento: _____ Nro de Documento: _____ Sexo/Género: _____
CUIL/CUIT/CDI Nro: _____
Rubro/Actividad/Profesión: _____ Código Actividad AFIP: _____
Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: _____

Domicilio del Apoderado

Calle _____
Número: _____ Piso: _____ Departamento: _____
Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____
Teléfono (con prefijo): _____ Teléfono adicional (con prefijo): _____
E-mail: _____

Cónyuge / Concubino del Apoderado

Apellido/s: _____
Nombre/s: _____
Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____
Tipo Documento: _____ Nro de Documento: _____ Sexo/Género: _____
CUIL/CUIT/CDI Nro: _____

COMPOSICIÓN SOCIETARIA			
Denominación Social (persona jurídica) / Nombre apellido Persona Física	Tipo de documento	Número de documento	Participación %

Datos identificatorios de el/los Beneficiarios Finales (conforme Resolución UIF 112/2021): Solo para beneficiarios con un porcentaje de participación mayor o igual al 10%.								
Nombre y apellido	DNI	Domicilio Real	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	% de participación, titularidad o control (*)	PEP	CUIT/CUIL/CDI (de corresponder)

(*) En caso que a efectos de determinar el Beneficiario Final exista una Cadena de Titularidad, aportar documentación de respaldo e indicar a continuación la descripción de la cadena; caso contrario, indicar N/A: N/A

En caso de no poder individualizar a la persona humana que revista la condición de Beneficiario Final, se considerará como tal a la persona humana que tenga a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica, fideicomiso, fondo de inversión, o cualquier otro patrimonio de afectación y/o estructura jurídica, según corresponda.

Función	Nombre y Apellido	DNI	Domicilio Real	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	PEP	CUIT/CUIL/CDI (de corresponder)

Datos identificatorios de las autoridades y de apoderados y/o autorizados con uso de firma que operen en nombre y representación de la persona jurídica:

Función	Nombre y Apellido	DNI	PEP	CUIT/CUIL/CDI (de corresponder)

La presente información se brinda en carácter de Declaración Jurada. Asimismo, asumimos el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto de los treinta (30) días corridos de acontecida mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Los datos consignados en éste formulario son correctos y completos, siendo fiel expresión de la verdad. La presente declaración jurada sustituye los datos suministrados en anteriores formularios y/o anexos del contrato de adhesión y se mantendrán vigentes mientras no se notifique fehacientemente a la Sociedad Administradora la modificación de los mismos, en cumplimiento de las normas sobre prevención del lavado de dinero y financiamiento del terrorismo.				
Lugar y Fecha:				