

Solicitud Nro: _____ Grupo/Orden: _____

Titular

Apellido/s _____

Nombre/s _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad (país): _____ Estado Civil: _____

Tipo Documento: DNI // LE // LC Nro de Documento: _____ Sexo: _____

CUIL/CUIT/CDI Nro:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio real

Calle: _____

Nro: _____ Piso: _____ Depto: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

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

E_mail: _____

Cónyuge / Concubino

Apellido/s _____

Nombre/s _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad (país): _____ Estado Civil: _____

Tipo Documento: DNI // LE // LC Nro de Documento: _____ Sexo: _____

CUIL/CUIT/CDI Nro:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Actividad Laboral Titular

Posee actividad laboral?	SI	NO	> si NO:	ir directamente a Origen de Fondos		
Relación de dependencia?	SI	NO	> si NO:	monotributo <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> responsable inscripto <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>		
Jubilado?	SI	NO				

Rubro/Actividad/Cargo/Posición _____

Ingresos Netos \$: _____ Antigüedad Laboral: _____ Código de Actividad AFIP: _____

Datos del Empleador:

Denominación Social _____

Domicilio: _____

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

E_mail: _____

Origen de Fondos

Marcar lo que corresponda:

cónyuge	concubino	padre	madre	hermano	otro (especificar):
---------	-----------	-------	-------	---------	---------------------

Ingresos Netos (totales) \$: _____

Persona Políticamente Expuesta? "PEP"

si	no
----	----

*Los datos consignados en este 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.*

Firma Titular _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Lugar y Fecha: _____

FIRMA Y SELLO DEL CONCESIONARIO INTERVINIENTE
La firma de la presente declaración ha sido puesta en nuestra presencia y corresponde a quién dice ser.-