

Solicitud Nro: _____		Grupo/Orden: _____	
Titular			
Denominación _____			
Forma Jurídica _____	Jurisdicción: _____		
Fecha de Inscripción: _____	Nro de Inscripción _____		
Fecha de Contrato o Constitución: _____			
CUIT Nro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actividad: _____			
Domicilio			
Calle: _____			
Nro: _____	Piso: _____	Depto: _____	
Localidad: _____			
Código Postal: _____	Provincia: _____	País: _____	
Teléfono (con prefijo): _____	Teléfono <i>adicional</i> (con prefijo): _____		
E_mail: _____			
Representante Legal / Apoderado			
Apellido/s _____			
Nombre/s _____			
Fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad (país): _____	Estado Civil: _____	
Tipo Documento: DNI // LE // LC	Nro de Documento: _____	Sexo: _____	
CUIL/CUIT/CDI Nro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rubro/Actividad/Profesión: _____	Código Actividad AFIP: _____		
Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: _____			
Domicilio particular			
Calle: _____			
Nro: _____	Piso: _____	Depto: _____	
Localidad: _____			
Código Postal: _____	Provincia: _____	País: _____	
Teléfono (con prefijo): _____	Teléfono <i>adicional</i> (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:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Persona Políticamente Expuesta? "PEP"		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p><i>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.</i></p>			
Firma Titular _____			
Aclaración: _____			
DNI: _____			
Lugar y Fecha: _____			
FIRMA Y SELLO DEL CONCESIONARIO INTERVINIENTE <i>La firma de la presente declaración ha sido puesta en nuestra presencia y corresponde a quién dice ser.-</i>			