

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: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
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: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Actividad Laboral Titular			
Posee actividad laboral?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	> si NO: ir directamente a Origen de Fondos
Relación de dependencia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	> si NO: monotributo <input type="checkbox"/> responsable inscripto <input type="checkbox"/>
Jubilado?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> cónyuge	<input type="checkbox"/> concubino	<input type="checkbox"/> padre
	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> hermano	<input type="checkbox"/> otro (especificar): _____
Ingresos Netos (totales) \$: _____			
Persona Políticamente Expuesta? "PEP"			<input type="checkbox"/> si
			<input type="checkbox"/> no
<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>			
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>			