

## ANEXO DATOS UIF RES 35/2023: SOLICITUD DE ADHESIÓN – PERSONA FÍSICA

Solicitud N°: \_\_\_\_\_

Grupo y Orden N°: \_\_\_\_\_

### TITULAR:

Apellido/s: \_\_\_\_\_

Nombre/s: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad (país): \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: DNI//LE//LC N° Documento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

CUIL//CUIT//CDI N°:  -  -

### DOMICILIO REAL:

Calle: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal (4 dígitos): \_\_\_\_\_

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 de Documento: DNI//LE//LC N° Documento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

CUIL//CUIT//CDI N°:  -  -

### ACTIVIDAD LABORAL TITULAR:

Posee Actividad Laboral?

SI	NO
----	----

> si NO: ir directamente a Origen de Fondos

Relación de Dependencia?

SI	NO
----	----

> si NO: Monotributo

Responsable Inscripto

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:

Mis ingresos  cónyuge  concubino  padre  madre  hermano

otro (especificar)

Ingresos Netos Totales \$-----

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 realizo:

SOY/NO SOY (tachar lo que no corresponda) Sujeto obligado a informar ante la Unidad de Información Financiera (UIF). En caso afirmativo, declaro 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 SI/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 de la UIF? ----- (\*)
- 2- ¿Se desempeña actualmente, o 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 de la UIF? ----- (\*)
- 3- ¿Se desempeña actualmente, o 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, candidato o miembro relevante de partidos políticos o alianzas electorales, ya sea a nivel nacional o distrital;

- B. Autoridad de los órganos de conducción de organizaciones sindicales y empresariales (cámaras, asociaciones y otras formas de agrupación);
  - C. Autoridad, representante legal o integrante 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.
- 4- Posee o ha poseído en los últimos 24 meses vínculos personales o jurídicos, como:
- A. Cónyuge o conviviente reconocido legalmente;
  - B. Familiar en línea ascendente, descendente, y colateral hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad;
  - C. Allegado o cercano

Con quienes cumplan, o hayan cumplido, las funciones establecidas en los artículos 1° a 3° de la Resolución 35/2023 precedente? \_\_\_\_\_ (\*)

(\*) En caso afirmativo, detallar período y dependencia/cargo

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

#### Observaciones

(1) Tachar lo que no corresponda. / (2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, aun cuando en su representación firme un apoderado. / (3) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné internacional Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de identidad del respectivo país, según corresponda. / (4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración. / (5) Indicar la denominación de la sociedad cliente, en caso de corresponder. / (\*) Para ser suscripto por cada firmante autorizado/representante legal/apoderado/persona que obliga a la sociedad.

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.