ANEXO DATOS UIF RES. 35/2023: SOLICITUD DE ADHESIÓN – PERSONA JURÍDICA

Solicitud N°: _____

Grupo y Orden N°: _____

TITULAR:

Denominación: _____

Forma Jurídica: _____ Jurisdicción: _____

Fecha de Inscripción: _____ N° de Inscripción: _____

Fecha de Contrato o Constitución: _____

CUIT - -

Actividad: _____

DOMICILIO:

Calle: _____

N°: _____ Piso: _____ Depto: _____

Localidad: _____ Código Postal (4 dígitos): _____

Provincia: _____ País: _____

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

E-mail: _____

REPRESENTANTE LEGAL:

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/profesión: _____ Código actividad AFIP: _____

Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: _____

DOMICILIO PARTICULAR DE REPRESENTANTE LEGAL:

Calle: _____
Nº: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Código Postal (4 dígitos): _____
Provincia: _____ País: _____
Teléfono (con prefijo): _____ Teléfono adicional (con prefijo): _____
E-mail: _____

CÓNYUGE/CONCUBINO DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido/s: _____
Nombre/s: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad (país): _____ Estado Civil: _____
Tipo de Documento: DNI//LE//LC Nº Documento: _____ Sexo: _____
CUIL//CUIT//CDI Nº: - -

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:

ES/NO ES (tachar lo que no corresponda) 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 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.

APODERADO:

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/profesión: ----- Código actividad AFIP: -----

Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: -----

DOMICILIO PARTICULAR DEL APODERADO:

Calle: -----

N°: ----- Piso: ----- Depto: -----

Localidad: ----- Código Postal (4 dígitos): -----

Provincia: ----- País: -----

Teléfono (con prefijo): ----- Teléfono adicional (con prefijo): -----

E-mail: -----

CÓNYUGE/CONCUBINO DEL APODERADO:

Apellido/s:

Nombre/s:

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

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

CUIL//CUIT//CDI N°: - -

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:

COMPOSICIÓN SOCIETARIA:

Denominación Social (persona Jurídica) / Nombre y Apellido (persona física)	Tipo de Documento LE/DNI/CUIT	Número de Documento	Participación %

Datos identificatorios de el/los Beneficiarios Finales (conforme Resolución UIF 112/2021)

Nombre y Apellido (persona física)	DNI	Domicilio Real	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	% de participación titularidad o control (*)	PEP (SI/NO)	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, indica N/A

En caso de no poder individualizar a la persona humana que reviste 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 (persona física)	DNI	Domicilio Real	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	PEP (SI/NO)	CUIT/CUIL/CDI (de corresponder)

Datos identificatorios de las autoridades y de apoderados y/o autorizados con uso de firma que operen ante Volkswagen Argentina S.A. en nombre y representación de la persona jurídica:

Función	Nombre y Apellido	DNI	PEP (SI/NO)	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 dentro de los treinta (30) días corridos de acontecida mediante la presentación de una nueva Declaración Jurada.