

Razón o Denominación Social:		Porcentaje de participación sobre la persona jurídica:
Nomina de Personas Humanas beneficiarias finales de la Persona jurídica beneficiaria final Personas Humanas con 10 % o más de participación		
1	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
2	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
3	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
4	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
5	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
6	Nombre/s y Apellido/s:	D.N.I.:
	Domicilio Real: (4)	CUIL/CUIT/CDI:
	Nacionalidad:	Estado Civil:
	Profesión:	Porcentaje de participación (2):
REFERENCIAS		
<p>(1) Tachar lo que no corresponda.</p> <p>(2) La UIF establece en su Resolución 112/2021 la necesidad de conocer al “beneficiario final” de las operaciones, a tal fin establece en su art. 2 “definición de Beneficiario/a final”: Sera considerado Beneficiario/a Final a la/s persona/s humana/s que posea/n como mínimo el DIEZ (10) POR CIENTO del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión, un patrimonio de afectación y/o de cualquiera otra estructura jurídica; y/o a la/s persona/s humana/s que por otros medios ejerza/n el control final de las mismas.</p> <p>(3) Indicar accionista, socio o asociado, director, socio gerente, miembro del consejo de administración, síndico, integrantes del órgano de control, gerente, auditor –externo o interno-, contador certificante, apoderado, administrador, representante, etc., consignando, en el caso de corresponder, tanto los titulares como los suplentes.</p> <p>(4) Lugar donde tienen establecido el asiento principal de su residencia y de sus negocios.</p>		

Lugar y fecha _____,

Declaro que la presente solicitud ha sido completada por mi / en mi presencia conforme a mis instrucciones (1), y declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos y ciertos, comprometiéndome a informar por escrito, dentro del plazo de diez (10) días de producidos, cualquier modificación que se produzca; a excepción de la nómina de Beneficiarios Finales cuyo plazo máximo de información por escrito será de treinta (30) días corridos de ocurrida la modificación.

Constancia de recepción: Tomo fehaciente conocimiento que la presente solicitud queda sujeta a aprobación del Banco. Recibo copia del formulario firmado en este acto y me notifico que, una vez aprobada la solicitud, dentro de los diez (10) días hábiles contados a partir de la fecha de su aprobación o del alta / modificación de mis datos (1), lo que suceda último, tendré a mi disposición en las oficinas del banco, el número de cliente asignado.

Protección de datos personales: Disposición 10/2008 D.N.P.D.P. El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley 25.326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.



<p>Firma y aclaración del cliente</p> <p>Documento (tipo y número):</p> <p>Carácter invocado ⁽³⁾:</p>	<p>Observaciones:</p>
<p>Firma y sello del funcionario interviniente</p>	<p>Observaciones:</p>