

Fecha:	/ /
<input type="checkbox"/> C.U.I.T. <input type="checkbox"/> C.U.I.L. <input type="checkbox"/> C.D.I.	- - - - -

DATOS FILIATORIOS

Apellido/s: Primer Nombre: Segundo Nombre:

DNI Otros (especificar): Nº: Versión:

Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: Fecha de Nacimiento: / / Sexo F M

País de Nacimiento: 1ª Nacionalidad: 2ª Nacionalidad:

Nombre/s del Padre: Apellido/s y Nombre/s de la Madre:

Estado Civil: Apellido/s y Nombre/s del Cónyuge:

DNI Otros (especificar): Nº: Versión*:

Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: Fecha de Nacimiento: / / Sexo F M

C.U.I.T. C.U.I.L. C.D.I. - - - - - País de Nacimiento: Nacionalidad:

Nombre/s del Padre: Apellido/s y Nombre/s de la Madre:

* A, B, C, D, Original, Duplicado, Triplicado, etc.

DATOS POSTALES

Domicilio Particular: Calle Torre: Piso: Depto:

Localidad: Provincia: País: C.P.

Teléfono: () () Celular: () () Casilla Postal en el Exterior:

Correo Electrónico:

DATOS LABORALES

En Relación de Dependencia

Razón Social o Apellido/s y Nombre/s del Empleador:

Actividad relacionada con: Comercio Industria Servicio Construcción Servicio Público Sector Agropecuario Serv. Financieros
 Otros (especificar): C.U.I.T. - - - - -

Domicilio Laboral: Calle Nº: Piso: Oficina:

Localidad: Provincia: País: C.P.:

Correo electrónico:

Cargo/Función: Fecha de Ingreso: / /

Independiente: Actividad: Profesión:

Actividad Relacionada con: Comercio Industria Servicio Construcción Servicio Público Sector Agropecuario Serv. Financieros
 Otros (especificar): C.U.I.T. - - - - -

Nombre Empresa/Comercio:

Domicilio Comercial Calle: Nº: Piso: Oficina:

Localidad: Provincia: País: C.P.

Correo Electrónico:

Jubilado **Pensionado** **Retirado** Beneficio Previsional Nº: Organismo:

Beneficio Previsional Nº: Organismo:

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR ANTE LOS FISCOS

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO

- Responsable Inscripto
Sujeto Pasible de Percepción RG 2408 SI NO
- Responsable Monotributista
 IVA Exento – No Responsable – No Alcanzado
 Consumidor Final

IMPUESTO A LAS GANANCIAS

- Sujeto Inscripto
 Sujeto No Inscripto
 Exento

INGRESOS BRUTOS

- Contribuyente Local
Nº _____ Provincia: _____
- Contribuyente Convenio Multilateral
Nº _____ Provincia: _____
- Exento
 No Inscripto
 Régimen Simplificado Provincia: _____

Ley 25413 Impuesto Sobre los Débitos y Créditos en Ctas Brias

- Exento (Deberá presentar DDJJ con las causas de la exención)

PERFIL DEL CLIENTE – DECLARACION JURADA - INFORMACION COMPLEMENTARIA

En carácter de DECLARACIÓN JURADA, manifiesto que la información consignada en el presente son exactos y verdaderos, teniendo conocimiento de la Ley 25.246 y en cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (UIF) y el Banco Central de la República Argentina, por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO, que los fondos y valores utilizados para operar con FOGADEF SAPEM son provenientes de ACTIVIDADES LÍCITAS.

MANIFESTACIÓN DE BIENES

INMUEBLES (Tipo):	Ubicación	Valor	Acreeedor Hipotecario	Importe
		\$		
		\$		
RODADOS (Detalle):		Valor	Acreeedor Hipotecario	Importe Prendario
		\$		
		\$		
OTROS BIENES (Inversiones, etc.):		Valor		
		\$		
		\$		

DATOS ECONÓMICOS

	PERMANENTES *		ESPORÁDICOS **	
	Mensuales	Anuales	Mensuales	Anuales
INGRESOS ESTIMADOS	\$	\$	\$	\$
EGRESOS (GASTOS) ESTIMADOS	\$	\$	\$	\$

* Relación de Dependencia / Actividades Comerciales / Jubilaciones y Pensiones / Locación de Servicios / Rentas / Actividades Profesionales

** Ahorros / Premios / Operaciones Inmobiliarias / Herencia / Donación / Indemnización

ORIGEN DE LOS FONDOS

Propios de Terceros

RANGO DE INGRESOS ANUALES

Hasta \$ 100.000 Hasta \$ 500.000 Más de \$ 500.000

¿OPERA CON BANCOS?

SI ¿Cuáles?

No

INTEGRIDAD PATRIMONIAL

El Titular se obliga a no alterar la integridad de su patrimonio, denunciado a FOGADEF SAPEM, ante la enajenación o gravamen o cualquier alteración o modificación que afecte el estado patrimonial de los bienes inmuebles y/u otros bienes registrables de los que componen el patrimonio declarado. Cualquier incumplimiento por parte del Titular, y/o en caso de verificarse la falsedad o inexactitud de la información que este brinde lo hará incurrir en mora sin necesidad de interpelación de ninguna naturaleza, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y criminales que cupieren.

Sin perjuicio de lo expresado precedentemente, el titular se obliga a informar a FOGADEF SAPEM cualquier alteración o modificación que afecte su actividad profesional y/o económica habitual.

Declaración Jurada de Personas Expuestas Políticamente (PEP'S)

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de funciones Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo, seguidamente manifiesto Cargo-Función-Relación (cónyuge, conviviente, familiar, allegado, etc):

Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada. Asimismo me notifico que en este acto recibo una copia de la DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE - NOMINA DE FUNCIONES Y CARGOS DE PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE, RESOLUCIÓN UIF "PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.

Declaración Jurada de Sujetos Obligados ante la Unidad de Información Financiera

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20º de la Ley 25.246 y sus modificatorias, y por ende SI NO me son aplicables las disposiciones en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación al Terrorismo establecidas por las Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (UIF) vigentes. En caso afirmativo, manifiesto que se dio total y acabado cumplimiento a las disposiciones vigentes en materia de Prevención del Lavado de Activos, otras Actividades Ilícitas y Prevención del Financiamiento del Terrorismo, así como que se han desarrollado diseños de políticas y/o manuales relacionados con el principio básico de "Conozca a su Cliente" conforme la Resolución de la U.I.F. N° y ley 25246 y sus modificatorias.

Asimismo hago entrega en este acto de la Constancia de Inscripción como "Sujeto Obligado" ante la UIF, caso contrario me comprometo a entregarla dentro de los 10 (diez) hábiles a partir de la firma de la presente declaración. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 (treinta) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

DATOS PERSONALES

Autorizo, en los términos de la Ley Nro. 25.326 de Protección de datos Personales, a FOGADEF SAPEM a incorporar mis datos en cualquier base de datos de conformidad con la ley aplicable y a transferir los datos personales e información financiera cuando estos sean requeridos por autoridades fiscales locales y/o extranjeras debidamente facultadas para ello.

Asimismo, tomo conocimiento que FOGADEF SAPEM tratará con confidencialidad los datos y que los mismos serán usados de acuerdo con la finalidad para la que han sido recolectados pudiendo en cualquier momento ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante comunicación escrita remitida formalmente.

FOGADEF SAPEM se compromete a guardar estricta confidencialidad respecto de cualquier información relacionada con la presente solicitud. El CLIENTE presta mediante este acto su consentimiento libre e informado, de un todo conforme a los artículos 5., 6., 11. y concordantes de la Ley 25.326 de Protección de los Datos Personales, otorgando su autorización expresa para:

-el tratamiento automatizado de dichos datos o información,

-la obtención de información complementaria para el análisis crediticio que se efectúe y

-su utilización en relación con la actividad bancaria, financiera o de servicios que desarrolle FOGADEF SAPEM.

El CLIENTE 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 se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el Art. 14, inciso 3 de la Ley N° 25326. La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley N° 25326 tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

En mi calidad de titular de los datos personales, tengo la facultad de ejercer, en los términos de la Disposición 10/2008 de la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, (en adelante, la "DNPDP") el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a 6 (seis) meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley 25.326. La DNPDP, 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.

Los datos incluidos en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada, comprometiéndose el titular a comunicar toda modificación de los mismo al FOGADEF SAPEM por escrito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de ocurrido el cambio.

.....
Firma

.....
Aclaración