



**REQUERIMIENTO DE DATOS SEGÚN ENFOQUE BASADO EN
RIESGOS RES UIF 28/2018 - PREVENCIÓN DE LAVADO DE
ACTIVOS Y FINANCIACIÓN AL TERRORISMO**

Formulario PLD 1 - INFORMACION y DOCUMENTACION - PERSONAS JURIDICAS

1. DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL				
CUIT	- - - - -	- - - - -	- - - - -	Tel: - - - - -
DOMICILIO				N° - - - - -
	Piso, - - - - -	Dto., - - - - -	Localidad, - - - - -	CP, - - - - -
ACTIVIDAD		Fecha Constituc. Soc.,	/ /	
N° INSCR. REGISTRAL		Fecha Inscrip. Registral,	/ /	
E-mail				

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO o AUTORIZADO CON USO DE FIRMA SOCIAL

APELLIDO				
NOMBRES				
DOMICILIO REAL				N° - - - - -
	Piso, - - - - -	Dto., - - - - -	Localidad, - - - - -	CP, - - - - -
TIPO DE DOC.	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> CI
	<input type="checkbox"/> PAS	N° - - - - -	- - - - -	
CUIL / CUIT	- - - - -	- - - - -	- - - - -	Tel: - - - - -
E-mail				Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NACIONALIDAD				Fecha Nac., / /
LUGAR NACIMIENTO				
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Separado
	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Conviv.		
PROFESION, OFICIO, INDUSTRIA o ACTIVID.				

3. DATOS IDENTIFICATORIOS DE LAS AUTORIDADES VIGENTES

1 - AUTORIDAD				
APELLIDO				
NOMBRES				
DOMICILIO REAL				N° - - - - -
	Piso, - - - - -	Dto., - - - - -	Localidad, - - - - -	CP, - - - - -
TIPO DE DOC.	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> CI
	<input type="checkbox"/> PAS	N° - - - - -	- - - - -	
NRO. DE TEL.				
E-mail				Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
NACIONALIDAD				Fecha Nac., / /
ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Separado
	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Conviv.		
ACTIVIDAD / CARGO				
¿ES PEP? SI / NO				
2 - AUTORIDAD				
APELLIDO				

NOMBRES _____

DOMICILIO REAL _____ N° _____

Piso Dto. Localidad _____ CP

TIPO DE DOC. N° _____ - _____

DNI LC LE CI PAS

NRO. DE TEL. _____

E-mail _____ **Sexo** M F

NACIONALIDAD _____ **Fecha Nac.** ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL Soltero Casado Viudo Separado Divorciado Conviv.

ACTIVIDAD / CARGO _____

¿ES PEP? SI / NO

3 - AUTORIDAD

APELLIDO _____

NOMBRES _____

DOMICILIO REAL _____ N° _____

Piso Dto. Localidad _____ CP

TIPO DE DOC. N° _____ - _____

DNI LC LE CI PAS

NRO. DE TEL. _____

E-mail _____ **Sexo** M F

NACIONALIDAD _____ **Fecha Nac.** ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL Soltero Casado Viudo Separado Divorciado Conviv.

ACTIVIDAD / CARGO _____

¿ES PEP? SI / NO

4 - AUTORIDAD

APELLIDO _____

NOMBRES _____

DOMICILIO REAL _____ N° _____

Piso Dto. Localidad _____ CP

TIPO DE DOC. N° _____ - _____

DNI LC LE CI PAS

NRO. DE TEL. _____

E-mail _____ **Sexo** M F

NACIONALIDAD _____ **Fecha Nac.** ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL Soltero Casado Viudo Separado Divorciado Conviv.

ACTIVIDAD / CARGO _____

¿ES PEP? SI / NO

4. ESTRUCTURA SOCIETARIA Y BENEFICIARIOS FINALES

1) **TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL:** Informar la totalidad de los socios / accionistas ya sean personas físicas o jurídicas, locales o extranjeras.

RAZON SOCIAL o APELLIDO Y NOMBRE	Tipo y Nro. de documento o CUIT / CDI	NACIONALIDAD	% DE PARTICIPACION	ACCIONISTA DIRECTO	¿ES PEP?
				SI / NO	SI / NO

2) **BENEFICIARIOS FINALES:** Se entiende por tales a aquellas PERSONAS FISICAS que tengan como mínimo el VEINTE por ciento (20%) del capital social o de los derechos de voto de una Persona Jurídica o que por otros medios ejerzan el control final, directo o indirecto, sobre una Persona Jurídica.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE ⁽¹⁾:

- No existen Beneficiarios Finales.
- Existen Beneficiarios Finales, los cuales se detallan en el cuadro a continuación:

(1) Marcar con una cruz según corresponda

APELLIDO Y NOMBRE	Tipo y Nro. de documento o CUIT / CDI	NACIONALIDAD	% DE PARTICIPACION	¿ES PEP?
				SI / NO

Por la presente, en aplicación de la Resolución UIF N°28/2018, referidas a la prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y son fiel expresión de la verdad y que se toma conocimiento de que seremos pasibles de las sanciones previstas en el art. 296 del Código Penal, para el caso de falsedad en el contenido de esta presentación.

Firma del Representante Legal/Apoderado/Autorizado

Aclaración

____ / ____ / ____
Fecha