

**Form. PLD 04 - INFORMACIÓN y DOCUMENTACIÓN - ORGANISMOS PÚBLICOS**

**1. DATOS DEL ORGANISMO PÚBLICO**

|                        |                       |                           |   |
|------------------------|-----------------------|---------------------------|---|
| <b>DENOMINACIÓN</b>    | _____                 |                           |   |
| <b>CUIT</b>            | _____ - _____ - _____ | <b>Tel:</b>               | _____   |
| <b>DOMICILIO LEGAL</b> | _____ N° _____        |                           |   |
|                        | Piso _____ Dto. _____ | Localidad _____           | CP _____  |
| <b>PODER (1)</b>       | _____                 | <b>AMBITO (2)</b>         | _____   |
| <b>PROVINCIA</b>       | _____                 | <b>ENTIDAD AUTÁRQUICA</b> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| <b>REPORTA A (3)</b>   | _____                 |                           |   |

**2. DATOS DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE**

|                        |                              |                              |                             |
|------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <b>APELLIDO</b>        | _____                        |                              |                             |
| <b>NOMBRES</b>         | _____                        |                              |                             |
| <b>DOMICILIO REAL</b>  | _____                        |                              |                             |
| <b>TIPO DE DOC.</b>    | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> LC  | <input type="checkbox"/> LE |
|                        | <input type="checkbox"/> CI  | <input type="checkbox"/> PAS | <b>N°</b> _____ - _____     |
| <b>CUIT / CUIL</b>     | _____ - _____                | <b>Tel:</b>                  | _____                       |
| <b>CARGO o FUNCIÓN</b> | _____                        |                              |                             |

**3. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR**

- EN TODOS LOS CASOS - **FUNCIONARIO INTERVINIENTE:** 1) Fotocopia del documento de Identidad (DNI, LE, LC) y 2) Copia certificada del acto administrativo de su designación.

1) Fotocopia del documento de Identidad (DNI, LE, LC) 2) Copia certificada del acto administrativo de su designación y 3) Documentación relativa a la situación económica, patrimonial, financiera (última Declaración Jurada del Impuesto a las Ganancias y su correspondiente presentación, Certificación de Ingresos o Estados Contables auditados por Contador y certificados por el Consejo Profesional correspondiente, etc. según corresponda).

(1) INDICAR PODER EJECUTIVO, LEGISLATIVO O JUDICIAL

(2) INDICAR JURISDICCIÓN NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL

(3) INDICAR EL ORGANISMO / DEPENDENCIA / SECRETARÍA / MINISTERIO DEL CUAL SE DEPENDE JERÁRQUICAMENTE

Se encuentra a disposición del cliente en las oficinas de la Compañía el texto completo de las Resoluciones N° 28/2018 de la Unidad de Información Financiera; pudiendo consultarse también en el sitio [www.argentina.gob.ar/uif](http://www.argentina.gob.ar/uif)

**"En cumplimiento del régimen vigente en materia de Control y Prevención de Lavado de Activos, declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad."**

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario interviniente

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Fecha