

**Form. PLA04 - INFORMACIÓN y DOCUMENTACIÓN - ORGANISMOS PÚBLICOS****1. DATOS DEL ORGANISMO PUBLICO**

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

(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

**2. DATOS DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE**

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

**3. DOCUMENTACION ADICIONAL A PRESENTAR****- EN TODOS LOS CASOS - FUNCIONARIO INTERVINIENTE:**




1) Fotocopia del documento de Identidad (DNI, LE, LC), 2) Copia certificada del acto administrativo de su designación, 3) Acompañar con formulario n°5 (DDJJ PEP/sujeto Obligado)

4- Documento o factura que acredite domicilio

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario interviniente\_\_\_\_\_  
Aclaración\_\_\_\_\_  
FechaSe encuentra a disposición el texto completo de la Resolución 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).

LA MERIDIONAL COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. - Tte. Gral Perón 646 4to. Piso -Bs. As. - Tel.: (011) 4909-7000

La Meridional Cía. Argentina de Seguros S.A.  
Tte. Gral. Juan D. Perón 646, 4° piso - CABA (C1038AAN)  
Tel +54 (11) 4909 7000 [meridionalseguros.com.ar](http://meridionalseguros.com.ar)  
 /MeridionalSeguros  
 /meridional-seguros /MeridionalSeguros  
 Meridional Seguros  
 /MeridionalSeg