

**CARTERA COMERCIAL**

lugar  
filial

fecha

Declaro/amos bajo juramento que los datos personales/comerciales/laborales/tributarios que se detallan a continuación son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, en cumplimiento de la normativa vigente en la materia, asumiendo el compromiso de actualizar los datos cuando se produzcan modificaciones sobre los mismos.

vinculación  modificación de datos

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**denominación / razón social:**

**CUIT / CDI / CIE n°:**

**fecha de constitución:**

**fecha vencimiento de la sociedad:**

Número de identificación fiscal en el país o jurisdicción de residencia fiscal (NIF)

**Dato de contacto: correo electrónico:**

**Inscripción Ente Registral:**

**Ente Registral:**

**n° inscripción Ente Registral:**

matricula n°:

jurisdicción:

fecha de inscripción:

libro:

tomo:

folio:

**Otras inscripciones:**

Registro Ind. de la Nación  de la construcción  exportador  otro (indicar):

n° inscripción registro:

fecha de vencimiento de inscripción en registro:

**Domicilios:**

**- real**

**calle** n° piso depto. esquina o entre 1° calle

entre 2° calle dato adicional:

barrio **localidad** partido/departamento provincial

**cód. postal** **provincia** **país** **n° de teléfono domicilio: ( )**

dirección SWIFT:

**- legal**

**calle** n° piso depto. esquina o entre 1° calle

entre 2° calle dato adicional:

barrio **localidad** partido/departamento provincial

**cód. postal** **provincia** **país** **n° de teléfono domicilio: ( )**

**- especial** (domicilio de entrega de correspondencia)

**calle** n° piso depto. esquina o entre 1° calle

entre 2° calle dato adicional:

barrio **localidad** partido/departamento provincial

**cód. postal** **provincia** **país** **n° de teléfono domicilio: ( )**

**Comentarios:**

**Actividad principal:**

**actividad comercial / industrial:**

**detallar código, según constancia de AFIP:**

**fecha de inicio:**

**Otras actividades (especificar):**

**DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES / APODERADOS**

*(Deberán integrarse obligatoriamente al menos los datos de aquellas personas que resulten firmantes de cuentas y adjuntar Form. 11030 Persona Física – Datos personales / comerciales / laborales, excepto que se trate de una persona sin uso de firma)*

**1.- Apellido y nombres:**

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°:

Uso de firma  Si  No

Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo):

apoderado  firmante conforme estatuto

**2.- Apellido y nombres:**

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°:

Uso de firma  Si  No

Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo):

apoderado  firmante conforme estatuto

**3.- Apellido y nombres:**

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°:

Uso de firma  Si  No

Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo):

apoderado  firmante conforme estatuto

4.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

5.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

6.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

7.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

8.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

9.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

10.- Apellido y nombres:

DNI  LE  LC  Doc.extr. /Pasaporte n°: \_\_\_\_\_ Uso de firma  Si  No  
Cargo que ocupa:  representante legal (indicar cargo): \_\_\_\_\_  apoderado  firmante conforme estatuto

**DATOS IMPOSITIVOS**

**Impuesto al valor agregado:**

**condición:**  consumidor final  inscripto  exento  monotributista (indicar categoría: \_\_\_\_\_)  no categorizado  no alcanzado  
excluido de percepción IVA:  si  no porcentaje de exclusión: \_\_\_\_\_ fecha de vencimiento constancia de exclusión: \_\_\_\_\_

**Impuesto a las ganancias:**

**condición:**  inscripto  monotributista  exento  no inscripto  no residente  no alcanzado  
fecha de última declaración jurada según formulario AFIP 711 ó 713: \_\_\_\_\_ practica ajuste por inflación:  si  no  
*Si seleccionó inscripto, indicar las categorías que declara en el impuesto:*  1°  2°  3°  4°  
excluido de retención ganancias:  si  no porcentaje de exclusión: \_\_\_\_\_ fecha de vencimiento constancia de exclusión: \_\_\_\_\_  
*Si seleccionó "exento" integrar:* Certificado de Exención en el impuesto a las Ganancias N°: \_\_\_\_\_ fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

**Impuesto sobre los débitos y créditos:**

exento del impuesto Motivo: \_\_\_\_\_

**IMPUESTOS PROVINCIALES:**

**Ingresos Brutos:** **condición:**  inscripto localmente  convenio multilateral  no inscripto  exento  no alcanzado  
*Si seleccionó "inscripto localmente" integrar:*  
provincia: \_\_\_\_\_ número de inscripción: \_\_\_\_\_ exento:  si  no régimen simplificado:  si  no  
*Si seleccionó "convenio multilateral" integrar:*  
jurisdicción sede: \_\_\_\_\_ otras jurisdicciones donde se encuentra inscripto, detallar: \_\_\_\_\_

**Régimen percepción sobre los Ingresos Brutos:**

alcanzado en la provincia de Buenos Aires:  si  no alcanzado en la provincia de San Luis:  si  no  
alcanzado en la Ciudad Autónoma de Bs. As.:  si  no alcanzado en la provincia de Misiones:  si  no  
excluido de retención / percepción:  si  no porcentaje de exclusión: \_\_\_\_\_ fecha vto. constancia de exención/exclusión: \_\_\_\_\_

**DATOS ECONÓMICOS**

**ventas / ingresos anuales:** \_\_\_\_\_ **cantidad de empleados:** \_\_\_\_\_

**origen del capital:**  nacional  extranjero  mixto  mayormente nacional  mayormente extranjero

A fecha: \_\_\_\_\_

**Cantidad de Meses post-balance/cierre:** \_\_\_\_\_

**Ventas post-balance/cierre:** \$ \_\_\_\_\_

**Compras post-balance/cierre:** \$ \_\_\_\_\_

**Deudas Bancarias y Financieras:** \$ \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS** (personales, comerciales o laborales)

nombre y apellido	teléfono	domicilio

*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 se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326.*

*El Titular se notifica expresamente que con motivo de la solicitud de servicios y/o la contratación de productos, el Banco podrá solicitar información vinculada con sus datos personales. Los datos personales a los que el Banco acceda serán objeto de tratamiento de acuerdo con lo establecido en la Ley 25.326 (Ley de Protección de Datos Personales).*

*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. Asimismo, y de conformidad con lo previsto en el artículo 6 de la Ley 25.326.*

*El Titular se notifica del derecho que le asiste a efectos de rectificar y/o suprimir los datos en el caso que éstos sean inexactos o erróneos. Tales derechos podrán ser ejercidos por escrito, en forma personal o a través de los canales habilitados por el Banco al efecto.*

(En caso de corresponder, los textos deberán leerse en plural).

**LA AGENCIA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, en su carácter de Órgano de Control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales.**

**DECLARACIONES JURADAS:**

**1.- OTRAS DECLARACIONES**

El/los que suscribe/n, declara bajo juramento:

- Que el origen de los fondos que ingrese a esa entidad por las operaciones que realice, es lícito y se corresponde con la actividad que desarrolla y ha declarado en el presente.
- Que se compromete a informar a ese Banco cualquier modificación que en el futuro se produzca con relación a cualquiera de los ítems referidos precedentemente.

Por lo demás, manifiesta/n su conformidad con los datos integrados, características y condiciones detalladas en las páginas 1 a 3 del presente formulario "Datos Identificatorios / Comerciales – Persona Jurídica", procediendo en consecuencia a firmar a continuación.

firma/s y aclaración/es del/de los representante/s legal/es de la Empresa

**PARA USO INTERNO**

Observaciones:

---

---

---