

lugar: _____ fecha: _____
 filial: _____ n°: _____
 cuenta tipo: _____ n°: _____

Sres.

BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITADO

Presente

Por medio de la presente y en aplicación de lo dispuesto por la Resolución 30E/2017 de la UIF siguientes y complementarias referidas a la Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo y demás normativa vinculada, declaro/declaramos bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad:


1.- DATOS IDENTIFICATORIOS DE LA PERSONA JURÍDICA:

Denominación: _____ CUIT N°: _____

Domicilio legal: _____


Inscripta en _____ En Fecha: _____ Bajo el N°: _____


En el supuesto que su domicilio fiscal sea en Estados Unidos de Norteamérica, deberá suscribir los formularios vinculados a la normativa de FATCA, dispuestos por la citada jurisdicción.

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

TIPO DE ENTIDAD – TILDAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA:

Declaramos por este medio que la empresa/entidad _____ es: _____


1.- una Institución Financiera Obligated:  si no

2.- una Institución Financiera No Obligated:  si no

En el supuesto de seleccionar la opción "si", indicar a cuál de ellas pertenece (ver definiciones al pie):

3. ENF (Entidad que NO es una Institución Financiera) :

 1. Entidad No Financiera Activa (ENF Activa): si no

 2. Entidad No Financiera Pasiva (ENF Pasiva): si no

Personas controlantes: 

Por medio de la presente, declaramos que el/la Sr./a _____

es "persona controlante" de esta entidad.

Entidad vinculada: 

Declaramos por este acto, que la entidad _____


es una entidad vinculada a nuestra empresa.

Certificación y compromiso:

Por este medio certificamos la veracidad de la información proporcionada por este formulario, la que fue suministrada en forma correcta y completa.

Autorizamos a Banco Credicoop Coop. Ltda. a proporcionar directa o indirectamente la información y/o una copia de este formulario a la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP); en cumplimiento de las comunicaciones "A" 5581 Y 5588 del Banco Central de la República Argentina y sus disposiciones vinculadas con la Ley de cumplimiento fiscal de cuentas extranjeras - "Foreing Account Tax Compliance Act" (F.A.T.C.A.), y la Resolución General N° 3826/2015 de AFIP, siguientes y complementarias.


Asimismo, nos comprometemos a informar al Banco, en un plazo de 120 horas, cualquier modificación que pueda presentarse respecto a su contenido.

Certifico que estoy autorizado a firmar en nombre  la Entidad en relación a todas las cuentas a las que este formulario refiere.

2.- TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL: 

	Apellido y Nombres de los Integrantes 	Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad	País de residencia fiscal	Domicilio	N° de identificación tributaria (NIF)/Doc. de identidad 	% de partic en la soc.
PERSONAS HUMANAS:							
1							%
2							%
3							%
4							%
5							%
6							%
7							%

PERSONAS JURÍDICAS:							
1							%
2							%
3							%
4							%
5							%
6							%
7							%

Se adjunta la siguiente documentación: 

constancia de inscripción en los organismos de control correspondientes, de las siguientes sociedades extranjeras indicadas ut supra:

otra:

A fin del conocimiento de la estructura societaria, se informa en el punto 3 del presente, la composición societaria de cada una de las personas jurídicas identificadas precedentemente, de las sociedades que integran las mismas, y así sucesivamente hasta llegar a los beneficiarios finales personas humanas.

Los socios/asociados de cada una de las personas jurídicas que integran la estructura societaria, son los siguientes: 

a) Denominación:

CUIT N°:

Domicilio legal:

Inscripta en

En Fecha:

Bajo el N°:

Socios/Asociados:

Integrantes	Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad	País de residencia fiscal	N° de identificación tributaria (NIF)/Doc. de identidad	Porcentaje de participación en la sociedad

PERSONAS HUMANAS:

1						%
2						%
3						%
4						%
5						%
6						%
7						%

PERSONAS JURÍDICAS:

1						%
2						%
3						%
4						%
5						%
6						%
7						%

b) Denominación:

CUIT N°:

Domicilio legal:

Inscripta en

En Fecha:

Bajo el N°:

Socios/Asociados:



Integrantes	Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad	País de residencia fiscal	N° de identificación tributaria (NIF)/Doc. de identidad	Porcentaje de participación en la sociedad
-------------	-----------------------------	--------------	---------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------

PERSONAS HUMANA:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

PERSONAS JURÍDICAS:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

c) Denominación:

CUIT N°:

Domicilio legal:

Inscripta en

En Fecha:

Bajo el N°:

Socios/Asociados:



Integrantes	Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad	País de residencia fiscal	N° de identificación tributaria (NIF)/Doc. de identidad	Porcentaje de participación en la sociedad
-------------	-----------------------------	--------------	---------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------

PERSONAS HUMANAS:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

PERSONAS JURÍDICAS:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

d) Denominación:

CUIT N°:

Domicilio legal:

Inscripta en

En Fecha:

Bajo el N°:

Socios/Asociados:



Integrantes	Fecha y lugar de nacimiento	Nacionalidad	País de residencia fiscal	N° de identificación tributaria (NIF)/Doc. de identidad	Porcentaje de participación en la sociedad
-------------	-----------------------------	--------------	---------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------

PERSONAS HUMANAS:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

PERSONAS JURÍDICAS:

1					%
2					%
3					%
4					%
5					%
6					%
7					%

Se deja constancia que se acompaña toda la documentación respaldatoria de la presente declaración jurada (estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control).

3.- IDENTIFICACIÓN DE PROPIETARIOS/BENEFICIARIOS Y/O PERSONAS QUE EJERCEN EL CONTROL FINAL/REAL DE LA SOCIEDAD:

3.1.- Que las personas humanas que poseen como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control final -de manera directa o indirecta- de la persona jurídica¹ objeto de la presente declaración jurada, y de las restantes personas jurídicas que integren su estructura societaria -según surge del punto 2 de la presente-, son las que se indican a continuación.

1) Nombre y apellido:



Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

2) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

3) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

¹ Se entenderá como control final al ejercido, de manera directa o indirecta, por una o más personas humanas mediante una cadena de titularidad y/o a través de cualquier otro medio de control y/o cuando, por circunstancias de hecho o derecho, la/s misma/s tenga/n la potestad de conformar por sí la voluntad social para la toma de las decisiones por parte del órgano de gobierno de la persona jurídica o estructura jurídica y/o para la designación y/o remoción de integrantes del órgano de administración de las mismas.



4) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

5) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

3.2.- Que _____, es una persona jurídica que realiza oferta pública de sus valores negociables, listados en un mercado local o internacional autorizado y la misma esté sujeta a requisitos sobre transparencia y/o revelación de información. Ello según información disponible en _____

3.3.- Que no es posible individualizar a aquella/s persona/s humana/s que revista/n la condición de Beneficiario/a Final de _____ por el/los siguiente/s motivo/s: _____

En tal caso identificar a la persona humana que tenga a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica.

1) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

2) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

3) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

4) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

5) Nombre y apellido:

Tipo: Nro. de documento: CUIT/CUIL/CDI:

DOMICILIO REAL:

PROFESION: ESTADO CIVIL: Nacionalidad:

Teléfono: Correo Electrónico:

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

4. Me/nos comprometo/emos a informar a ese Banco, dentro del plazo de 30 días, cualquier modificación de los datos anteriormente manifestados o cambios en tenencia accionaria que modifique la presente

5. En mi/nuestro carácter de (indicar la representatividad legal, por ej. Presidente, socios Gerentes) de la sociedad

declaro/declaramos bajo juramento que los fondos que utilizaremos en la operatoria con ese Banco, provienen de actividades lícitas relacionadas con la actividad declarada.

6. Tomo/tomamos conocimiento de que ese Banco Credicoop Coop. Ltda. se encuentra facultado a requerirnos toda la información necesaria para dar cumplimiento a la normativa vigente sobre Prevención del Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo. En consecuencia nos obligamos expresamente a colaborar con este Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como con la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que este Banco pueda dar estricto cumplimiento a las normas vigentes sobre Prevención del Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo.

Por último, reconozco/reconocemos en forma expresa el derecho del Banco Credicoop Coop. Ltda a dar por concluida cualquier vinculación comercial o contractual que mantuviese con nosotros en caso de reticencia de parte de la sociedad a presentar la información o documentación que éste requiriere, sin derecho a efectuar reclamo alguno por ello.

firma y aclaración



cargo

firma y aclaración

cargo

Verificó firmas y facultades:
