

N° CLIENTE:

FECHA:

FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE OCASIONAL - PERSONA JURÍDICA-

Nombre Comercial:	_____
Razón Social:	_____
Nro. Identificación Fiscal:	_____ País emisor: _____
Nro. de Inscripción en el Organismo de Seguridad Social:	_____
Dirección:	_____
Ciudad/Localidad:	_____ País : _____
Teléfonos:	_____ Fax: _____
Email:	_____
Actividad / Giro Comercial:	_____
Otro Origen de Fondos:	_____

DATOS IDENTIFICATORIOS: Representante/apoderado/autorizado a operar

Nombre Completo	_____
Tipo y N° Documento	_____ País emisor: _____
Fecha de nacimiento:	_____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad:	_____ Estado Civil: _____
Domicilio:	_____ Ciudad/País: _____
Teléfono:	_____ Actividad/Profesión/Oficio: _____

Firma del director, representante, apoderado, autorizado: _____

Aclaración: _____

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.