

N° CLIENTE:

FECHA:

FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE OCASIONAL - PERSONA JURÍDICA-

Nombre Comercial: _____

Razón Social: _____

Número de identificación fiscal: _____ País Emisor: _____

Inscripción en el Organismo de Seguridad Social: _____

Dirección: _____

Ciudad/Localidad: _____ País: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____

Actividad/Giro comercial: _____

Otro origen de fondos: _____

DATOS IDENTIFICATORIOS: Representante/apoderado/autorizado a operar

Nombre completo: _____

Tipo y nro de documento: _____ País Emisor: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Estado civil: _____

Domicilio: _____ Ciudad/País: _____

Teléfono: _____ Actividad/Profesión/Oficio: _____

Sírvase indicar si Ud. se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P)**☐

SI

☐

NO

En caso afirmativo, especifique detalladamente a continuación fechas, cargo y tarea específica desempeñados como PEP:

Informe si Ud. mantiene actualmente un vínculo laboral con el Banco Central del Uruguay (BCU):☐

SI

☐

NO

En caso afirmativo, especifique si Ud tiene la potestad de tomar créditos o garantizar en nombre de la empresa vinculada:

****Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.**

Declaro bajo juramento que, las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, y que los fondos a operar a través de vuestra institución tienen procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo y el Financiamiento de la Proliferación de Armas de destrucción Masiva, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

Firma del director, representante, apoderado, autorizado: _____

Aclaración: _____