

**Anexo Form. Nº 2 - POLITICA CONOZCA A SU CLIENTE
APERTURA DE CUENTA PARA ASOCIADOS
PERSONAS JURIDICAS**

1. Razón Social: _____
2. Numero de Inscripción Registral: _____ - Fecha: ___/___/_____
3. Nro. CUIT: _____
4. Domicilio Legal: _____
5. Localidad: _____ C.P: _____ Provincia: _____
6. Teléfonos: _____
7. Dirección correo electrónico: _____
8. Sitio de Internet: _____
9. Actividad Principal: _____
(Si hubiera sucursales y agencias en el país o en el exterior se deberán consignar los datos 4 a 9 en formulario aparte)
10. Representante Legal y socios que ejercen el control de la sociedad deben completar el Anexo Form. Nro. 1
11. Personas a contactar en la empresa: _____
12. Fecha de Inicio de las actividades de la Empresa: ___/___/_____

Solo para asociados con operaciones habituales

13. Acompañó a la presente, declaración sobre ingresos corrientes, ingresos extraordinarios, activos, pasivos, patrimonio, cuentas o inversiones en entidades financieras. Acompañó también en caso de ser computable, los estados contables correspondientes a los últimos tres ejercicios o DDJJ correspondiente, con dictamen de auditor externo en caso de ser aplicable y legalizados ante el Consejo Profesional de Ciencias Económicas.

14. Referencias Personales, Laborales o Comerciales que permitan corroborar los datos aportados

a) _____

b) _____

15. Acompañó Declaración Jurada (Anexo Form. Nro. 3) sobre Origen y Licitud de Fondos y la correspondiente documentación respaldatoria

Solo para asociados con operaciones ocasionales

17. Acompañó declaración jurada sobre licitud y origen de los fondos. *(Solo cuando las transacciones superasen los \$ 30.000.- monto que podrá ser modificado por la autoridad de contralor)*

19. Adicionalmente, acompañó documentación respaldatoria de lo declarado en el punto anterior. *(Solo cuando las transacciones superaron los \$ 200.000.-, monto que podrá ser modificado por la autoridad de contralor)*

Para todos los asociados

20. Autorizo a _____ a verificar por otros medios la información proporcionada.

Firma: _____

Carácter / Cargo: _____

Aclaración: _____

D.N.I. : _____

Lugar y Fecha: _____

Asociado Ingresado por: _____