



IDENTIFICADOR DEL CLIENTE - PERSONAS JURIDICAS

RAZON SOCIAL:		RUC N°:	
ACTIVIDAD:		TELEFONO N°:	
DIRECCION:		DEPARTAMENTO:	
CIUDAD:		N° SUC. o AGENCIAS:	
E-MAIL:			

DETALLE ACTUALIZADO DE LOS SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento	Porcentaje de Participación
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			

DETALLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento	Teléfono N°
1-			
2-			

DETALLE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

N°	Nombres y Apellidos	N° Documento	Cargo
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			

REFERENCIAS BANCARIAS

N°	Nombres y Apellidos	Teléfono N°	Contacto
1-			
2-			
3-			

REFERENCIAS COMERCIALES

N°	Nombres y Apellidos	Teléfono N°	Contacto
1-			
2-			
3-			

Manifiesto, en carácter de DECLARACIÓN JURADA, que las informaciones consignadas son exactas y verdaderas, y asumo plena responsabilidad respecto a su veracidad, autenticidad y exactitud, que los fondos a operar a través de Cambios Chaco S.A. son lícitos en términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y de Financiamiento de Terrorismo. El/los abajo firmante/s declaramos que los fondos/ valores aportados no provienen ni se vinculan directa o indirectamente de actividades ilícitas contempladas en el marco de las leyes vigentes. Mediante la presente DECLARACIÓN JURADA autorizo a Cambios Chaco S.A., en forma suficiente para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas puedan recabar información de los registros públicos o privados para la verificación, confirmación o certificación de los datos por mí suministrados y contenidos en este formulario y a proporcionar toda la documentación respaldatoria para el efecto cuando ésta sea solicitada por la Autoridad Competente, los Sujetos Obligados u otros legítimamente interesados, dando cumplimiento la Ley 1015/97, su Modificatoria 3783/09 y a las Resoluciones vigentes en la materia.

Representante Legal
Sello

REGISTRO DE FIRMAS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS

PERSONAS AUTORIZADAS	FIRMA
Nombre: Cargo:	
Nombre: Cargo:	
Nombre: Cargo:	
Nombre: Cargo:	

Representante Legal
Sello