

Razón Social: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

**Especificar la actividad de la empresa y el motivo de las recargas recibidas:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: \_\_\_\_\_ Tipo Societario: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

RUT/RUC/CUIT: \_\_\_\_\_ N° de Inscripción en BPS: \_\_\_\_\_

Actividad principal: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Depto/Provincia: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Teléfono / Fax: \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos anuales en bruto:  USD \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

**En caso de no operar por cuenta propia, sírvase indicar si Ud. actúa por cuenta:**

De un tercero: Nombre del tercero (Persona/Empresa): \_\_\_\_\_  
Tipo y N° de Documento del tercero: \_\_\_\_\_  
Motivo o relación: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS, ACCIONISTAS Y/O BENEFICIARIOS FINALES

En caso de ser Unipersonal, completar los datos como accionista y beneficiario final, con un porcentaje del 100%

	Nombre Completo	Tipo y N° de Documento	País	% Participación
<b>Accionistas</b>				
<b>Beneficiarios Finales</b>				

**\*Campos en negrita: información obligatoria, si aplica**

Declaro bajo juramento que:

- Los fondos administrados a través de las prepagas son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en la República Oriental del Uruguay, en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (Ley N° 19.574). Por tanto no se vinculan, directa o indirectamente, a los delitos tipificados por nuestra legislación (Ley N° 19.574).
- La información proporcionada es verídica y corresponde a mi situación personal actual, dejando constancia que informaré a Uds. en caso que se modifique por cualquier motivo.
- Los fondos se encuentran en pleno cumplimiento con las leyes tributarias del Uruguay y que me encuentro al día con mis obligaciones tributarias.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Nombre comercial: \_\_\_\_\_  
 RUT/RUC/CUIT: \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE CLIENTE - Titular / Socio / Accionista / Representante / Apoderado / Director**

Forma de intervención:  Titular  Socio  Accionista  Representante  Apoderado  Director

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Nº de documento: \_\_\_\_\_ Fecha Vencimiento: \_\_\_\_\_  
 País de emisión: \_\_\_\_\_ Nº de R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos particulares: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Profesión / Actividad: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Cónyuge o Concubino: \_\_\_\_\_ Tipo y Nº Doc.: \_\_\_\_\_

\*Sírvese indicar la forma de actuación:  Conjunta  Indistinta

Sí, me encuentro en esta categoría

Si Ud., algún familiar o asociado se encuentra comprendido en la categoría de Persona Expuesta Políticamente (PEP)\*, por favor indique a continuación:

Cargo desempeñado en los últimos 5 años: \_\_\_\_\_  
 Relación con PEP: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

**REGISTRO DE CLIENTE - Titular / Socio / Accionista / Representante / Apoderado / Director**

Forma de intervención:  Titular  Socio  Accionista  Representante  Apoderado  Director

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
 Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Tipo y Nº de documento: \_\_\_\_\_ Fecha Vencimiento: \_\_\_\_\_  
 País de emisión: \_\_\_\_\_ Nº de R.U.T.: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos particulares: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Profesión / Actividad: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Cónyuge o Concubino: \_\_\_\_\_ Tipo y Nº Doc.: \_\_\_\_\_

\*Sírvese indicar la forma de actuación:  Conjunta  Indistinta

Sí, me encuentro en esta categoría

Si Ud., algún familiar o asociado se encuentra comprendido en la categoría de Persona Expuesta Políticamente (PEP)\*, por favor indique a continuación:

Cargo desempeñado en los últimos 5 años: \_\_\_\_\_  
 Relación con PEP: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

\*Campos en negrita: información obligatoria, si aplica

<sup>1</sup> De acuerdo con el artículo 114.14 del LIBRO VII de la RNSP: "MEDIOS DE PAGO ELECTRÓNICOS E INSTITUCIONES PARTICIPANTES DEL SISTEMA DE PAGOS", 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.

Declaro bajo juramento que:

- Los fondos administrados a través de las prepagas son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en la República Oriental del Uruguay, en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (Ley N° 19.574). Por tanto no se vinculan, directa o indirectamente, a los delitos tipificados por nuestra legislación (Ley N° 19.574).
- La información proporcionada es verídica y corresponde a mi situación personal actual, dejando constancia que informaré a Uds. en caso que se modifique por cualquier motivo.
- Los fondos se encuentran en pleno cumplimiento con las leyes tributarias del Uruguay y que me encuentro al día con mis obligaciones tributarias.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_