

<b>Solicitud Nro:</b>	<b>Grupo/Orden:</b>
<b><u>Titular</u></b>	
Denominación _____	
Forma Jurídica _____	Jurisdicción: _____
Fecha de Inscripción: _____	Nro de Inscripción _____
Fecha de Contrato o Constitución: _____	
CUIT Nro:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Actividad: _____	
<b><u>Domicilio</u></b>	
Calle: _____	
Nro: _____	Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____	
Código Postal: _____	Provincia: _____ País: _____
Teléfono (con prefijo): _____	Teléfono adicional (con prefijo): _____
E_mail: _____	
<b><u>Representante Legal / Apoderado</u></b>	
Apellido/s _____	
Nombre/s _____	
Fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad (país): _____ Estado Civil: _____
Tipo Documento: DNI // LE // LC	Nro de Documento: _____ Sexo: _____
CUIL/CUIT/CDI Nro:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Rubro/Actividad/Profesión: _____	Código Actividad AFIP: _____
Cargo que ejerce en la Persona Jurídica: _____	
<b><u>Domicilio particular</u></b>	
Calle: _____	
Nro: _____	Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____	
Código Postal: _____	Provincia: _____ País: _____
Teléfono (con prefijo): _____	Teléfono adicional (con prefijo): _____
E_mail: _____	
<b><u>Cónyuge / Concubino</u></b>	
Apellido/s _____	
Nombre/s _____	
Fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad (país): _____ Estado Civil: _____
Tipo Documento: DNI // LE // LC	Nro de Documento: _____ Sexo: _____
CUIL/CUIT/CDI Nro:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
<b>Persona Políticamente Expuesta? "PEP"</b>	
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
<p><i>Los datos consignados en éste formulario son correctos y completos, siendo fiel expresión de la verdad. La presente declaración jurada sustituye los datos suministrados en anteriores formularios y/o anexos del contrato de adhesión y se mantendrán vigentes mientras no se notifique fehacientemente a la Sociedad Administradora la modificación de los mismos, en cumplimiento de las normas sobre prevención del lavado de dinero y financiamiento del terrorismo.</i></p>	
Firma Titular _____	
Aclaración: _____	
DNI: _____	
Lugar y Fecha: _____	
<b>FIRMA Y SELLO DEL CONCESIONARIO INTERVINIENTE</b> La firma de la presente declaración ha sido puesta en nuestra presencia y corresponde a quién dice ser.-	