

Información Solicitada por la UIF

(Unidad de Información Financiera)

1. Datos del Solicitante / Organismos Públicos

> Datos del Funcionario

Apellido: _____ Nombre: _____
 Documento [1] Tipo: DNI LE LC PAS Nro.: _____
 CUIT CUIL CDI N°: _____
 Domicilio Real: Calle: _____ Nro.: _____
 Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
 CP: _____ Provincia: _____

[1] Deberá exhibir el original.

Se deberá adjuntar copia certificada del acto administrativo de designación del formulario interviniente.

2. Datos del Organismo

Denominación: _____ CUIT Nro.: _____
 Domicilio Legal: Calle: _____ Nro.: _____
 Piso: _____ Depto.: _____ Torre: _____ Localidad: _____
 CP: _____ Provincia: _____
 Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____

3. Declaración Jurada Sujeto Obligado Conforme UIF

En cumplimiento de las disposiciones emanadas de la UIF, que declaro conocer y aceptar, asumo bajo mi absoluta responsabilidad, que en caso de ser SUJETO OBLIGADO cumplo y cumpliré con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo.

4. Declaración Jurada sobre la Licitud y Origen de Fondos

En cumplimiento de lo requerido por la normativa aplicable dictada por la Unidad de Información Financiera, declaro/declaramos bajo juramento que toda suma de dinero que se utilice para el pago de la prima o para realizar cualquier aporte en la póliza, tendrá un origen lícito, toda vez que provenga de la actividad detallada seguidamente: _____

A su vez, declaro/declaramos bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son correctos y completos y hemos confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad, asumiendo el compromiso de actualizar los datos que anteceden cuando se produzcan modificaciones sobre los mismos.

Firma del Solicitante	Aclaración del Solicitante
Fecha: / /	Lugar: