

**DECLARACIÓN JURADA
- ORIGEN Y LICITUD DE LOS FONDOS -
- SUJETO OBLIGADO - PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE -**

Sucursal: Fecha:

Nombre y Apellido / Razón Social (1): _____

Tipo y N° Documento (2): _____ País y Autoridad de Emisión: _____

CUIT / CUIL / CDI N°: _____

Declaro bajo juramento conocer la normativa legal aplicable vigente impuesta por la Ley N° 25.246 y la Resolución N° 30-E/17 y 134/18 de la Unidad de Información Financiera, ampliatorias y modificatorias y que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Como así también, declaro conocer la Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente y de Sujeto Obligado, la cual me han ofrecido y se encuentra a mi disposición. Asimismo se encuentra publicada en el sitio <https://www.argentina.gob.ar/uif/preguntas-frecuentes-generales-uif/personas-expuestas-politicamente>.

Además, acuso recibo de una copia de la presente declaración y asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

LICITUD Y ORIGEN DE LOS FONDOS

Declaro bajo Juramento que el origen de los fondos que por mi cuenta y orden transiten por intermedio del Banco del Chubut S.A., es lícito, producto de _____

SUJETO OBLIGADO DE ACUERDO CON LA LEY 25.246 Y MODIFICATORIAS Y RESOLUCIONES UIF REGLAMENTARIAS

NO soy Sujeto Obligado por no desempeñar ninguna de las actividades comprendidas en el art. 20 de la Ley 25.246 y sus modificaciones.

SI soy Sujeto Obligado por desempeñar alguna de las siguientes actividades _____
(Adjunto comprobante de inscripción) y manifiesto que doy cumplimiento a las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP'S)

-Solo para Personas Humanas-

NO me encuentro incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído.

SI me encuentro incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído. Detallar el motivo: _____

Firma y Sello Oficial Interviniente

Firma y aclaración del Cliente
Carácter invocado (3): _____
C.U.I.T./CUIL/CDI N° _____

En caso de PEP'S positivo: Como máximo responsable de la Sucursal (Gerente/Encargado) *SI / NO* autorizo a operar con el Banco del Chubut S.A. considerando la razonabilidad y justificación económica y jurídica.

Firma y Sello Gerente

REFERENCIAS:

- (1) Integrar con el nombre y apellido/razón social del cliente. En el caso de personas humanas, integrar aun cuando en su representación firme un apoderado.
- (2) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos y nacionalizados. Para extranjeros: DNI del país de origen y/o pasaporte, o identificación equivalente (carnet nacional, certificado provisorio).
- (3) Indicar representante legal/apoderado. El poder otorgado debe encontrarse vigente, con facultades amplias de administración y disposición, o especial con facultades expresas para operar en entidades bancarias.