

INFORMACIÓN OBLIGATORIA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL LEGAJO DEL ASEGURADO

PERSONAS HUMANAS - (Ley N° 25.246 y 26.683 - Res. UIF N° 126/2023)

PERSONAS HUMANAS:			
Nombre y apellido completo:			
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Género M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	(tachar lo que corresponda)
Tipo y N° de documento:	Nacionalidad:	Estado civil:	
Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice:			
Se acepta como documento válido para acreditar la identidad el DNI, LC, LE, Cédula de Identidad otorgada por la autoridad competente o Pasaporte.			
N° de CUIT / CUIL / CDI:		Condición ante el IVA:	

Domicilio real	Calle:	Número:	Piso:	Depto:
Localidad:		C.P.:	Provincia:	
N° teléfono:		E-mail:		

En caso de representantes, ya sea apoderado, tutor, curador o representante legal, se deberá completar un formulario (Formulario Datos de Representantes) análogo al solicitado al cliente Persona humana y a su vez, el firmante deberá presentar el correspondiente acta y/o poder del cual se desprende el carácter invocado, en copia debidamente certificada.-

Firma del cliente: _____

***RESOLUCIÓN 126/2023**

Los datos aquí consignados y el nivel de documentación son requeridos según artículo 21 y 22. Reglas generales de identificación, verificación y conocimiento del cliente.

TODO LO QUE SE MANIFIESTA EN EL PRESENTE FORMULARIO SE EXPRESA CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.