**Ficha Comitente CEL - Datos requeridos en virtud de la Resolución UIF N° 140/2012.** (Versión N° 02)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentación** | **PERSONA JURÍDICA / ORGANISMO PÚBLICO** | | |
|
| **1** | Razón social |  | |
| **1** | Fecha N° y Organismo de inscripción registral (IGJ, RPC) |  | |
| **1** | Fecha del Estatuto de Constitución o Decreto de creación |  | |
| **1** | Actividad principal |  | |
| **1** | ¿Es una entidad constituida o domiciliada en el extranjero? |  | |
|  |  |  | |
| **2** | CUIT |  | |
|  |  |  | |
| **-** | Número de Teléfono |  | |
| **-** | Dirección de correo electrónico |  | |
|  |  |  | |
| **3** | Domicilio Legal (calle, número, código postal) |  | |
| **3** | Localidad |  | |
| **3** | Provincia |  | |
|  |  |  | |
| **4** | Registro de accionistas/socios | **[A]** | |
| **4** | Identificación de otras personas humanas que ejerzan directa o indirectamente el control de la PJ. | **[A]** | |
|  |  |  | |
| **5** | Fecha y N° de acta de designación de autoridades vigentes |  | |
| **5** | Fecha y N° de acta de directorio de distribución de cargos (en caso de ser S.A.) |  | |
| **5** | Fecha de vencimiento de dichos cargos |  | |
|  |  |  | |
| **6** | Poderes vigentes a aplicar ante Matba Rofex/Argentina Clearing y Registro | **[A]** | |
| **6** | N° y fecha de escritura del poder/es a aplicar ante Matba Rofex/Argentina Clearing y Registro |  | |
|  |  |  | |
| **7** (solo aplicable si el CEL es Sujeto Obligado ante la UIF) | Fecha de inscripción como sujeto obligado en UIF |  | |
| Fecha y N° de Acta de designación Oficial de Cumplimiento |  | |
| Nombre Oficial de Cumplimiento |  | |
| **Documentación requerida además de la presentada junto con la solicitud** | | | |
| **1** | Copia certificada y/o legalización del Estatuto actualizado. | | |
| **2** | Constancia de inscripción en AFIP. | | |
| **3** | Acta donde conste el domicilio actual de la sede social. | | |
| **4** | Copia certificada y/o legalizada del Registro actual de Accionistas / Socios. | | |
| **5** | Copia certificada y/o legalizada del acta donde consta la designación de autoridades y la distribución de sus cargos. | | |
| **6** | Escritura del poder certificada y/o legalizada. | | |
| **7** | Copia de la constancia de inscripción ante la UIF. | | |
| **[A] Para cada propietario, representante legal, apoderado y/o persona humana que ejerza directa o indirectamente el control de la PJ completar el “Formulario de Presentación de Información para Personas Humanas relacionadas con la PJ”.** | | | |
| Quien/es suscribe/n manifiesta/n su conformidad respecto de la Política de Protección de Datos Personales publicada en [www.matbarofex.com.ar](www.matbarofex.com.ar%20) y en [www.argentinaclearing.com.ar](www.argentinaclearing.com.ar%20) y con los derechos y obligaciones allí establecidos. | | | |
|
|
|
|
|  |  | |  |
| DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad comprometiéndose a comunicar en forma fehaciente e inmediata a Matba Rofex cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.  Asimismo, DECLARO que la sociedad ha cumplido con las presentaciones de documentación a la CNV a través de la Autopista de Información Financiera de conformidad con lo dispuesto por la normativa vigente, comprometiéndose a mantener actualizada toda la información presentada. | | | |
|
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  | | |  |
| DNI: |  | |  |
| Carácter: |  | |  |

Firma y aclaración: ………………………………………………

**A) Formulario de Presentación de Información para Personas Humanas relacionadas con la PJ**

Se deberá completar y firmar una copia de este formulario para cada una de las siguientes personas (según corresponda): Presidente, Directores Titulares, Socios/Gerentes, Miembros Titulares del Órgano de Fiscalización, Apoderados que actuarán ante Matba Rofex, propietarios, otras personas humanas relacionadas con la PJ. Tener presente que en cabeza de un mismo sujeto puede recaer más de una calidad de las enunciadas.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE y APELLIDO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AGENTE PARTICIPANTE AL QUE PERTENECE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) Indicar con una cruz en calidad de qué completa el presente formulario:** | |
|  |  |
| ☐ | Presidente |
| ☐ | Director Titular |
| ☐ | Director Suplente |
| ☐ | Socio Gerente |
| ☐ | Miembro del órgano de fiscalización |
| ☐ | Apoderado |
| ☐ | Propietario (\*) |
| ☐ | Otra personas humanas que ejerce directa o indirectamente el control de la PJ |

(\*) Acorde a la definición dada por la Resolución UIF 140/2012, Art. 2, Inc. i) Propietario: se refiere a las personas humanas que tengan como mínimo el VEINTE (20) por ciento del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica o que por otros medios ejerzan el control final, directo o indirecto sobre una persona jurídica, u otros entes asimilables de conformidad con lo dispuesto en la presente resolución.

|  |
| --- |
| Quien/es suscribe/n manifiesta/n su conformidad respecto de la Política de Protección de Datos Personales publicada en [www.matbarofex.com.ar](www.matbarofex.com.ar%20) y en [www.argentinaclearing.com.ar](www.argentinaclearing.com.ar%20) y con los derechos y obligaciones allí establecidos. |
|
|
|
|

**B) Completar con los datos de la Persona Humana**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERSONA HUMANA** | |
|
| Fecha de nacimiento **[1]** |  |
| Lugar de nacimiento **[1]** |  |
| Nacionalidad/es **[1]** |  |
| Sexo **[1]** |  |
| Tipo y número de documento de identidad (DNI, LE, LC, PASAPORTE) **[1]** |  |
|  |  |
| CUIL / CUIT / CDI **[2]** |  |
|  |  |
| Domicilio real (calle, número, localidad, provincia, código postal) |  |
| Teléfono |  |
| Dirección de e-mail |  |
| Estado civil |  |
| Profesión o actividad principal |  |
|  |  |
| DDJJ PEP **[3]** | |
| Consulta en el Registro Público de Personas y Entidades vinculadas a actos de Terrorismo y su Financiamiento (RePET) **[4]** | |

**Aclaraciones:**

**[1]** Acompañar con fotocopia de DNI/LE/LC/PASAPORTE según corresponda.

**[2]** Constancia de CUIL/CUIT/CDI.

**[3]** La Declaración Jurada de Persona Expuesta Políticamente se solicita en el marco de la Resolución N° 134/2018 de la Unidad de Información Financiera.

**[4]** Presentar impresión de la consulta efectuada en el "Registro Público de Personas y Entidades vinculadas a actos de Terrorismo y su Financiamiento" que se encuentra disponible en la WEB de la UIF. Para consultar se deberá colocar la denominación completa del sujeto en el campo de búsqueda (la búsqueda no se efectúa por número de CUIT).

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente e inmediata a Matba Rofex cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

DNI:

Carácter:

Firma y aclaración: ………………………

**[3] DDJJ de Persona Expuesta Políticamente – Resolución UIF 134/2018**

Elija un elemento.que suscribe, Haga clic aquí para escribir texto. declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que Elija un elemento. se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la **“Nómina de Personas Expuestas Políticamente”** según la **Resolución UIF 134/2018**, aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído previamente ***[1]*** ***[3]***.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: Haga clic aquí para escribir texto.

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

|  |  |
| --- | --- |
| Lugar |  |
| Fecha |  |
| Tipo documento |  |
| N° documento |  |
| Firma |  |

***Notas***

***[1]*** La **“Nómina de Personas Expuestas Políticamente”** se encuentra actualizada en la Resolución UIF 134/2018, disponible en la WEB de la UIF y en la WEB de “INFOLEG”.

***[3]*** Se podrá solicitar información y/o documentación adicional en vistas de verificar la condición declarada.