

**FORMULARIO DE REGISTRO DE CLIENTE - Persona Física**

**La presente declaración se encuentra amparada por el Secreto Profesional de las casas de cambio establecido en el artículo 17 del Decreto N° 680/991.**

La información solicitada a continuación es la mínima requerida para cumplir con la normativa bancocentralista vigente.

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Tipo y No. de Documento:** \_\_\_\_\_

**Fecha y lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Nombre del Cónyuge:** \_\_\_\_\_ **Documento:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_

**Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos particulares:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Profesión, Oficio o Actividad Principal: \*\*** \_\_\_\_\_

(Indicar empresa/institución)

\*\* *Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.)*

**Domicilio laboral:** \_\_\_\_\_

**Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos laborales:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Volumen de ingresos:** \_\_\_\_\_

**Otra fuente de fondos:** \_\_\_\_\_

**Autorizados a operar por mi cuenta:**

Nombre	Documento	Dirección y teléfono

**Referencias personales:**

Nombre	Cargo	Teléfono

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente.

Adjuntar fotocopia de cédula y constancia de domicilio.

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Aclaración