

Identificación del Beneficiario Final

Res. UIF 126/2023

DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Razón Social/ Denominación:

CUIT:

1. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL¹

A continuación, se detallan los Beneficiarios Finales que poseen como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto o que por otros medios ejercen el control final directo o indirecto de la Persona Jurídica:

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

2. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL EN CASO DE CONTRATOS DE FIDEICOMISOS Y/U OTRAS ESTRUCTURAS JURIDICAS SIMILARES²

A continuación, se detallan los beneficiarios finales de cada una de las partes de los contratos de fideicomisos y/u otras estructuras jurídicas similares nacionales o extranjeras:

PARTE DE FIDEICOMISO

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

PARTE DE FIDEICOMISO

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

PARTE DE FIDEICOMISO

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

¹ Se encuentra a disposición del cliente en las oficinas de la Compañía el texto completo de la Resolución N° 126/2023 de la Unidad de Información Financiera; pudiendo consultarse también en el sitio www.argentina.gob.ar/uiif

Se entiende como control final al ejercido, de manera directa o indirecta, por una o más personas humanas mediante una cadena de titularidad y/o a través de cualquier otro medio de control y/o cuando, por circunstancias de hecho o derecho, la/s misma/s tenga/n la potestad de conformar por sí la voluntad social para la toma de las decisiones por parte del órgano de gobierno de la persona jurídica o estructura jurídica y/o para la designación y/o remoción de integrantes del órgano de administración de las misma.

² En el caso de los contratos de fideicomisos y/u otras estructuras jurídicas similares nacionales o extranjeras, se deberá individualizar a los beneficiarios finales de cada una de las partes del contrato.

PARTE DE FIDEICOMISO

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

PARTE DE FIDEICOMISO

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

3. CADENA DE TITULARIDAD³

A continuación, se detallan los beneficiarios finales de la cadena de titularidad:

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

³ En caso de tratarse de una cadena de titularidad se deberá describir la misma hasta llegar a la persona/s humana/s que ejerza/n el control final. Deberá acompañarse, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria, estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

NIVEL DE TITULARIDAD NRO.

Apellido y Nombre/ Denominación	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	% de Participación/ Titularidad/ Control	Carácter de Participación (DIRECTA/INDIRECTA)	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

Se acompaña, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria (v.g. estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control).

4. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL – DIRECCIÓN, ADMINISTRACIÓN O REPRESENTACIÓN

Cuando no sea posible individualizar a aquella/s persona/s humana/s que revista/n la condición de Beneficiario/a Final conforme a la definición precedente, se considerará Beneficiario/a Final a la persona humana que tenga a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica, fideicomiso, fondo de inversión, o cualquier otro patrimonio de afectación y/o estructura jurídica:

Apellido y Nombre	DNI	CUIT/ CUIL/ CDI	Función de la Persona Jurídica	Nacionalidad	Profesión	Estado Civil	Domicilio Real	PEP SI/NO

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE:

La información contenida en la presente, y la adjunta a ésta, es verdadera y correcta y que se notificará toda modificación y/o cambio de el/la Beneficiario/a Final, a la Entidad, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo.

El/Los que suscribe/n posee/n facultades suficientes para realizar la presente Declaración Jurada.

Fecha: __/__/__

Firma: _____

Aclaración: _____

Tipo y Nro. Documento: _____

Carácter: _____