

REQUERIMIENTO DE DATOS SEGÚN ENFOQUE BASADO EN RIESGOS RES UIF 126/2023 -
PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN AL TERRORISMO

Formulario PLA/FT 01

Información y documentación – Organismos Públicos.

1. DATOS DEL ORGANISMO PÚBLICO

Denominación:				
CUIT:			Teléfono:	
Domicilio Legal:				N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:
Provincia y País:				
Poder: ⁽¹⁾			Ámbito: ⁽²⁾	
Provincia:				Entidad Autárquica: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Reporte a ⁽³⁾ :				

(1) INDICAR PODER EJECUTIVO, LEGISLATIVO O JUDICIAL.

(2) INDICAR JURISDICCIÓN NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL.

(3) INDICAR EL ORGANISMO / DEPENDENCIA / SECRETARÍA / MINISTERIO DEL CUAL SE DEPENDE JERÁRQUICAMENTE.

2. DATOS DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE

Apellido:				
Nombres:				
Domicilio Real:				
Provincia y País:				
Tipo De Documento: <input type="radio"/> DN <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> LE <input type="radio"/> C <input type="radio"/> PAS				N°:
CUIL / CUIT:			Teléfono:	
Cargo o Función:				

3. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR

- EN TODOS LOS CASOS - FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

1) Fotocopia del documento de Identidad (DNI, LE, LC), 2) Copia certificada del acto administrativo de su designación, 3) Acompañar con formulario n°5 (DDJJ PEP/sujeto Obligado).

4- Documento o factura que acredite domicilio.

Por la presente, en aplicación de la Resolución UIF N°126/2023, referidas a la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo, los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados de este formulario son correctos, completos y son fiel expresión de la verdad tomando conocimiento de posibles sanciones previstas en el art. 296 del Código Penal, para el caso de falsedad en el contenido de esta presentación.

Firma del Funcionario Interviniente

Aclaración

Fecha

Se encuentra a disposición 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/uif.