

## Formulario PLA/FT 01

Información y documentación - Personas jurídicas.

### 1. DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social:					
CUIL / CUIT:			Teléfono:		
Domicilio:					N°:
Piso:	Dto.:		Localidad:		CP.:
Actividad:				Fecha Constituc. Soc.: __/__/__	
N° Incr. Registral:				Fecha Inscip. Registral: __/__/__	

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO o AUTORIZADO CON USO DE FIRMA SOCIAL

Apellido:					
Nombres:					
Domicilio Real:					N°:
Piso:	Dto.:		Localidad:		CP.:
Provincia y País:					
Tipo De Documento: <input checked="" type="radio"/> DNI <input type="radio"/> LC <input type="radio"/> LE <input type="radio"/> C <input type="radio"/> PAS				N°:	
CUIL / CUIT:			Teléfono:		
E-Mail:					Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:				Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Lugar Nacimiento:					
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia					
Profesión/ Cargo					
Industria/ Actividad					

### 3. DATOS IDENTIFICATORIOS DE LAS AUTORIDADES VIGENTES

#### AUTORIDAD 1

Apellido:					
Nombres:					
Provincia y País:					
Domicilio Real:					N°:
Piso:	Dto.:		Localidad:		CP.:
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:		
E-Mail:					Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:				Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia					
Actividad/ Profesión					
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo:			

#### AUTORIDAD 2

Apellido:					
-----------	--	--	--	--	--

Nombres:				
Provincia y País:				
Domicilio Real:				N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:	
E-Mail:				Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:			Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia				
Actividad/ Profesión				
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo:		
<b>AUTORIDAD 3</b>				
Apellido:				
Nombres:				
Provincia y País:				
Domicilio Real:				N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:	
E-Mail:				Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:			Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia				
Actividad/ Profesión				
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo:		
<b>AUTORIDAD 4</b>				
Apellido:				
Nombres:				
Provincia y País:				
Domicilio Real:				N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:	
E-Mail:				Sexo: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Nacionalidad:			Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia				
Actividad/ Profesión				
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo:		

## 4. ESTRUCTURA SOCIETARIA Y BENEFICIARIOS FINALES

1) TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL: Informar la totalidad de los socios / accionistas ya sean personas físicas o jurídicas, locales o extranjeras.

Razón Social o Apellido Y Nombre	Tipo y Número de Documento o CUIT/ CDI	Nacionalidad	% de Participación Titularidad Control	Accionista Directo SI/NO	¿Es PEP? SI/NO

--	--	--	--	--	--

- 2) BENEFICIARIOS FINALES: Se entiende por tales a aquellas personas físicas que tengan como mínimo el DIEZ por ciento (10%) del capital social 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.

En caso de tratarse de un Fideicomiso, u otras estructuras jurídicas; o en caso de tratarse de una cadena de titularidad, a los fines de declarar a los Beneficiarios Finales, se deberá solicitar a LIBRA DE SEGUROS S.A., el formulario complementario (DDJJ Beneficiario Final Resolución UIF 112/2021).

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE (1):

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, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo; y asimismo que:

- No existen Beneficiarios Finales mayores o iguales al 10%.
- Existen Beneficiarios Finales mayores o iguales al 10%, los cuales se detallan en el cuadro a continuación:

(1) Marcar con una cruz según corresponda.

A continuación, en caso de necesitar declarar a más de 2 personas, se deberá reimprimir esta hoja.

Apellido:					
Nombres:					
% De Participación/ Control:			Tipo de Participación <input type="radio"/> Directo <input type="radio"/> Indirecto		
Provincia y País:					
Domicilio Real:					N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:	
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:		
Nacionalidad:				Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia					
Actividad/ Profesión					
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo:			

Apellido:					
Nombres:					
% De Participación/ Control:			Tipo de Participación <input type="radio"/> Directo <input type="radio"/> Indirecto		
Provincia y País:					
Domicilio Real:					N°:
	Piso:	Dto.:	Localidad:	CP.:	
CUIL / CUIT/ CDI:			Teléfono:		
Nacionalidad:				Fecha de Nacimiento: __/__/__	
Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Convivencia					
Actividad/ Profesión					
¿Es PEP?: SI/NO		Cargo/Motivo			

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 Representante Legal/  
Apoderado/ Autorizado

\_\_\_\_\_  
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](http://www.argentina.gob.ar/uif).