

Tenemos el agrado de presentarle el Registro de Cliente - Persona Jurídica de CAMBIO IBERIA EMPRESA DE SERVICIOS FINANCIEROS

A efectos de dar cumplimiento a los requerimientos establecidos por la normativa del Banco Central del Uruguay, agradecemos tenga a bien completar la información solicitada y acompañarla de la siguiente documentación:

- ~ Documentación que acredite la representación de la persona jurídica (Acta de Asamblea, Poderes, certificado notarial, etc.);
- ~ Fotocopia de documento de identidad o pasaporte de todos los representantes y apoderados/autorizados a operar frente a CAMBIO IBERIA EMPRESA DE SERVICIOS FINANCIEROS.

En el caso de operaciones individuales o acumuladas superiores a USD 15.000, se deberá presentar, además de lo detallado precedentemente, la siguiente documentación:

- ~ Copia autenticada del contrato social o estatutos u otra documentación probatoria de la existencia de la sociedad;
- ~ Copia de la constancia de inscripción de la persona jurídica en el registro de comercio que corresponda;
- ~ Constancia de domicilio de la persona jurídica;
- ~ Información económico-financiera (estados contables, declaración de impuestos, entre otros);
- ~ Constancia de la inscripción en el Registro de beneficiarios finales, cuando corresponda;
- ~ Fotocopia de documento de identidad o pasaporte de los beneficiarios finales;
- ~ Cuando se trate de una Institución Financiera, adjuntar una copia de los Manuales de Prevención del Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo o una Carta debidamente firmada declarando la existencia de un Programa de Prevención.

Quedamos a vuestra disposición ante cualquier duda o consulta que se les presente.

Fecha:	
Cliente Nro.	

**REGISTRO DE CLIENTE - Persona Jurídica-**

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nro. Identificación Fiscal: \_\_\_\_\_ País emisor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

Actividad / Giro Comercial : \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos anuales (USD): \_\_\_\_\_

Otro Origen de Fondos: \_\_\_\_\_

\*Sírvese indicar si actúa por cuenta:

**Propia**   
**De un tercero**   
 Sírvese completar los datos  
 identificatorios en la sección B)

**B. DECLARACIÓN DE BENEFICIARIO/S FINAL/ES\*, SOCIO/S, ACCIONISTA/S, REPRESENTANTE/S, APODERADO/S Y AUTORIZADOS A OPERAR**

Nombre Completo	Porcentaje de Participación	Beneficiarios Finales	Representantes/apoderados/ autorizados a operar
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Representate <input type="checkbox"/> Apoderado/ autorizado a operar <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Representate <input type="checkbox"/> Apoderado/ autorizado a operar <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Representate <input type="checkbox"/> Apoderado/ autorizado a operar <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Representate <input type="checkbox"/> Apoderado/ autorizado a operar <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Representate <input type="checkbox"/> Apoderado/ autorizado a operar <input type="checkbox"/>

\* Se debera identificar a los propietarios con una participación en el capital superior al 15%.

Sírvese completar en la sección B1 los datos identificatorios de los Beneficiario/s Final/es, Representante/s, Apoderado/s y Autorizado/s a operar.

**B1. IDENTIFICACIÓN DE BENEFICIARIO/S FINAL/ES, REPRESENTANTE/S, APODERADO/S Y AUTORIZADO/S A OPERAR**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

No. De identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_

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

Actividad/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos anuales (USD):\*\*\* \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento del Conyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* SI  NO

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

No. De identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_

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

Actividad/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos anuales (USD):\*\*\* \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento del Conyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* SI  NO

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

No. De identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_

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

Actividad/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_

Volumen de ingresos anuales (USD):\*\*\* \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento del Conyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* SI  NO

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

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

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Fecha Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**No. De identificación Fiscal:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_

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

**Actividad/Actividad/Oficio:** \_\_\_\_\_

**Volumen de ingresos anuales (USD):\*\*\*** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Cónyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

**Tipo y No. de Documento del Conyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* SI  NO

**Nombre Completo:** \_\_\_\_\_

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

**Lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Fecha Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**No. De identificación Fiscal:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_

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

**Actividad/Actividad/Oficio:** \_\_\_\_\_

**Volumen de ingresos anuales (USD):\*\*\*** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Cónyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

**Tipo y No. de Documento del Conyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* SI  NO

Declaro bajo juramento que, las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, y que los fondos a operar a través de vuestra institución tienen procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente. ( Ley 19.574)

Asimismo, me adhiero total y completamente a las políticas en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo adoptadas por CAMBIO IBERIA de acuerdo con las normas emitidas por el Banco Central del Uruguay.

**Firma de representantes/apoderados/autorizados a operar**

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

\* Se entiende por beneficiario final a las personas físicas que, directa o indirectamente, posean como mínimo el 15% (quince por ciento) del capital o su equivalente, o de los derechos de voto, o que por otros medios ejerza el control final sobre una entidad, considerándose tal una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión o cualquier otro patrimonio de afectación o estructura jurídica. Asimismo, se considerará beneficiario final a las personas físicas que aportan los fondos para realizar una operación o en cuya representación se lleva a cabo una operación. Se entenderá como control final el ejercido directa o indirectamente a través de una cadena de titularidad o a través de cualquier otro medio de control. En el caso de los fideicomisos, la definición aplica en relación al fideicomitente, fiduciario y beneficiario. Art. 295 RNRCSF.

\*\* Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.

\*\*\* El dato sobre volumen de ingresos se solicitará cuando éstos constituyen una fuente de ingresos manejados por el cliente.