

DECLARACIÓN JURADA

Fecha _____ N° de Gestión CL- _____

Razón Social _____ CUIT _____ - _____ - _____

En mi carácter de _____ de _____ (la "Compañía"), declaro

bajo juramento que al día de la fecha el capital social de la Compañía se encuentra conformado por:

DISTRIBUCIÓN DEL CAPITAL SOCIAL

Indicar los datos de accionistas que sumen el 100% del capital social de la Empresa.

CANTIDAD DE ACCIONES	VALOR NOMINAL	VOTOS POR ACCIÓN	% DE PARTICIP. SOBRE EL TOTAL	ACCIONISTAS	DNI / CUIT	NACIONALIDAD	FECHA DE NAC.

En caso de tratarse de una cadena de titularidad, deberá acompañar, 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.

BENEFICIARIOS FINALES

MARCAR CON UNA CRUZ (X) SEGÚN CORRESPONDA:

☐ Declaro bajo juramento que los datos indicados a continuación corresponden a los beneficiarios finales de la compañía al día de la fecha. Se entiende por "beneficiarios finales" a las personas físicas que, directamente o a través de personas jurídicas, detentan el 10% o más del capital social o de los derechos de voto de la compañía.

☐ Declaro bajo juramento que la empresa NO posee beneficiarios finales al día de la fecha. En caso de seleccionar que la empresa no posee beneficiarios finales al día de la fecha, por favor complete la información sobre las personas que integran el órgano de administración que se encuentra en la página 5.

BENEFICIARIO FINAL 1

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 2

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 3

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 4

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 5

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 6

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 7

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 8

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 9

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

BENEFICIARIO FINAL 10

% DE PARTICIPACIÓN	DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S	
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTES DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por favor complete la información sobre los integrantes del órgano de administración (ej. Directorio, Junta Directiva, etc).

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 1

DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 2

DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 3

DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI / NO): ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*

PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 4

DNI	NOMBRE/SY APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI ☐/NO ☐: ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#):

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 5

DNI	NOMBRE/SY APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL) *		
LOCALIDAD *	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO) *	PROVINCIA *	PAÍS *
CUIT/CUIL/CDI			

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

(SI ☐/NO ☐: ME ENCUENTRO DENTRO DE LA "NÓMINA DE FUNCIONES DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE".*PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#):

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA:

Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA:

ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA NUEVA DECLARACIÓN JURADA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS Y QUE CONSTA EN MI PODER LA DOCUMENTACION DE RESPALDO QUE ACREDITA SU VERACIDAD, LA CUAL PRESENTARÉ A AMERICA EXPRESS ANTE SU MERO REQUERIMIENTO, ACEPTANDO QUE EN CASO DE NO HACERLO EN TIEMPO Y FORMA Y/O QUE LA MISMA NO PUDIERA PROBAR LOS DATOS AQUÍ TRANSCRIPTOS, LA COMPAÑÍA PUEDE SER PASIBLE DE LAS DECISIONES QUE AMERICAN EXPRESS TOMA CON RESPECTO A LOS PRODUCTOS QUE MANTIENE CON DICHA EMPRESA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA DOCUMENTACION E INFORMACION PROVISTA POR LA COMPAÑÍA Y/O QUIEN SUSCRIBE A AMERICAN EXPRESS EN RELACION A LA PRESENTE ES VERDADERA Y CORRECTA. ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA DECLARACIÓN JURADA. ASIMISMO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE SE UTILIZAN Y/O UTILIZARÁN EN LA OPERATORIA CON AMERICAN EXPRESS PROVIENEN DE LA ACTIVIDAD LÍCITA DE LA COMPAÑÍA- DECLARADA EN ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES. FINALMENTE, ACEPTO RECIBIR CUALQUIER INFORMACIÓN DE SERVICIO O CUALQUIER OTRA COMUNICACIÓN EN FORMA ELECTRÓNICA.

FIRMA SOCIO BÁSICO, APODERADO O FIRMANTE AUTORIZADO

ACLARACIÓN

DNI

DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD: PARA SABER CÓMO OBTENEMOS, ASEGURAMOS Y UTILIZAMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL CUMPLIENDO CON LA LEY 25.326, VISITE LA DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD DE AMERICAN EXPRESS INGRESANDO EN: WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/PRIVACIDAD. American Express Argentina S.A. Plaza San Martín Arenales 707, C1061AAA CABA – Argentina.