



**Alta Tomador menor a \$320.000**  
**Ley 25.246 ( Lavados de Activos) – Normas UIF Resolución N° 202/2015**

Razón Social: .....

Actividad principal :.....

Fecha y N° de Inscripción Registral:.....

Fecha del contrato o escritura de constitución: .....

Domicilio legal:.....Nro.:.....Piso:..... Dpto.:.....

Localidad:.....C.P.: ..... Provincia:.....

N° de teléfono :..... e-mail:.....

C.U.I.T.o C.D.I.(Clave de identificación será exigible a extranjeros en caso de corresponder):.....

Cond. IVA: .....

Nro. de Ingresos Brutos: ..... Tipo de contribuyente:.....

**Datos del representante legal, apoderado y/o autorizado al uso de la firma en representación de la persona jurídica que opera ante el sujeto obligado y firmante de este formulario.-**

Apellido y Nombre:.....

Fecha de nacimiento:...../...../..... Lugar de Nacimiento:.....

Nacionalidad: .....Estado Civil: .....Sexo: F / M .....

Tipo de Doc: ..... Nro.:.....

C.U.I.T. / C.U.I.L./C.D.I.: ..... Actividad /ocupación:.....

Domicilio Real: .....Nro.:.....Piso:..... Depto.:.....

Localidad:.....C.P.: ..... Provincia:.....

N° de teléfono:.....e- mail:.....

Declaro en carácter de Declaración Jurada que los datos son correctos y completos, y que he confeccionado el presente formulario, sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del Represente legal o apoderado: .....

Aclaración: .....

Fecha: ...../...../.....