

DDJJ DE ESTRUCTURA SOCIETARIA Y PROPIETARIOS/BENEFICIARIOS FINALES

En _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____

DATOS IDENTIFICATORIOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Razón Social: _____

Fecha y número de inscripción registral: _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹: _____

Actividad Principal: _____

CUIT/CDI/CIE _____

Teléfono: _____

Fecha del contrato o estatuto social: _____

Plazo de duración de la sociedad: _____

¹ De acuerdo con el alcance establecido en el art. 75 del Código Civil y Comercial de la Nación.

ESTRUCTURA SOCIETARIA

Se deberá informar a todos los socios/accionistas (personas físicas o jurídicas locales o extranjeras) que posean como mínimo el 10% (diez por ciento) de participación sobre la Empresa. Cuando la titularidad del capital social presente un alto nivel de atomización se tendrá por cumplido este requisito mediante la identificación de los integrantes del órgano de administración o equivalente y/o aquellos que ejerzan el control efectivo del ente.

En caso de tratarse de una Sociedad perteneciente a un Grupo Económico deberá completar y remitir los formularios de “Grandes Exposiciones / Contrapartes Vinculadas” respectivo, con carácter de declaración jurada.

Si la composición accionaria de la empresa resulte difícil de identificar, se podrá incluir un “Mapa Societario” a modo declarativo y complementario, firmado por el Representante Legal de la Sociedad.

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

¹ De acuerdo con el alcance establecido en el art. 75 del Código Civil y Comercial de la Nación.

² En caso de marcar SI, deberá completar la DDJJ PEP

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI/ NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI²/ NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

¹ De acuerdo con el alcance establecido en el art. 75 del Código Civil y Comercial de la Nación.

² En caso de marcar SI, deberá completar la DDJJ PEP

PERSONAS HUMANAS QUE SON PROPIETARIOS/BENEFICIARIOS Y/O QUE EJERCEN EL CONTROL FINAL DE LA PERSONA JURÍDICA

El que suscribe, _____, en carácter de representante legal / apoderado /
firmante de la empresa _____, CUIT
N° _____, de conformidad con lo establecido en la resolución UIF 112/2021, se presenta a los fines de
informar la nómina de Beneficiarios Finales de la misma, en los términos del artículo 2° de la citada resolución.

- A. Las que en último término posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje igual o mayor al 10% del capital o de los derechos de voto de la persona jurídica, o que por otros medios ejerzan el control, directa o indirectamente, de la gestión de la persona jurídica o
- B. Sean titulares o ejerzan el control del 10% o más de los bienes de la persona jurídica que administran.

En caso de que el cliente no pueda identificar a una persona humana como beneficiario final debido a la estructura jurídica, el cliente deberá identificar el presidente o máxima autoridad que correspondiere. Podrán incluir un “Mapa Societario” en carácter declarativo y de forma complementaria al presente formulario. Manifestamos con carácter de declaración jurada que la Sociedad SI/NO tiene personas humanas que cumplen con las definiciones mencionadas precedentemente. En caso afirmativo, sírvase completar la siguiente información:

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

¹ De acuerdo con el alcance establecido en el art. 75 del Código Civil y Comercial de la Nación.

² En caso de marcar SI, deberá completar la DDJJ PEP

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI/ NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI/ NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI / NO

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Documento tipo: _____ Número _____ % de participación _____

Domicilio Legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio Real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal): _____

Domicilio electrónico¹ _____

País: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil _____ Profesión/Actividad: _____

Fecha de Nacimiento: _____

PEP: SI² / NO

PEP EXTRANJERO: SI/ NO

Toda modificación y/o cambio de el/los Beneficiario/s Final/es declarados bajo el presente, deberá ser informado por la Sociedad BANCO SUCRÉDITO REGIONAL S.A.U., en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo bajo la presentación de una nueva declaración jurada. Deberá acompañarse, 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.

Firma: _____

Aclaración: _____

Fecha: _____

¹ De acuerdo con el alcance establecido en el art. 75 del Código Civil y Comercial de la Nación.

² En caso de marcar SI, deberá completar la DDJJ PEP

NÓMINA DEL MAPA SOCIETARIO

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	VENCIMIENTO DEL MANDATO	PEP (SI/NO)
Presidente			
Vicepresidente			
Secretario			
Tesorero			
Directores titulares			
Directores suplentes			
Director delegado			
Síndico titular			
Síndico suplente			
Gerente			
Subgerente			