



**DECLARACIÓN JURADA ANTILAVADO DE DINERO, PREVENCIÓN DE FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y  
CONOZCA A SU CLIENTE  
PERSONAS JURÍDICAS**

Lugar y fecha: ..... de..... de.....

Señores  
Plan Rombo S.A.  
De Ahorro para Fines Determinados  
Presente

**1- Datos identificatorios de la Empresa y de los Representantes Legales / Apoderados.**

**Datos de la Sociedad - Denominación o Razón Social**

Denominación: ..... Naturaleza Jurídica.....  
CUIT: ..... Fecha de Inscripción: .....  
Actividad principal de la Empresa: .....  
Objeto Social: .....  
Página Web: .....  
Contacto en la Empresa: ..... Cargo: .....  
Teléfono: ..... Interno: ..... Fax: .....  
Dirección E-Mail: .....  
Domicilio Legal: ..... Nro.: ..... Piso: ..... Dpto.: .....  
Código Postal: ..... Localidad: ..... Provincia: .....

Carácter en el que actúa (*)	Apellido y Nombre	DNI/LC/LE/Pasaporte
Representantes Legales		
Apoderado 1.....		
Apoderado 2.....		
Apoderado 3.....		
Apoderado 4.....		

(\*) Cada uno de los aquí detallados deberán completar y firmar el formulario que se acompaña al final del presente denominado ANEXO PERSONAS JURIDICAS - DECLARACION JURADA SOBRE DATOS IDENTIFICATORIOS DE AUTORIDADES Y SOBRE CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE.

**2- Estructura Societaria Vigente**

a) ESTRUCTURA SOCIETARIA

- Sociedades comerciales regularmente constituidas (S.A. o S.R.L.): se deberá informar a todos los Socios / Accionistas directos e indirectos (personas físicas o personas jurídicas, locales o extranjeras) que componen la estructura accionaria de la compañía. Si por su composición accionaria se superase los tres Niveles de Accionistas, sírvase acompañar un gráfico, diagrama u otra documentación, donde se explique en detalle su cadena de Accionistas.
- Restantes formas jurídicas: como por ejemplo Fundaciones, Asociaciones sin fines de lucro, Cooperativas, entre otras: deberá completar directamente el punto b) del presente apartado.

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

-----  
CARÁCTER



2- Estructura Societaria Vigente (continuación)

<b>NIVEL I: TODOS LOS SOCIOS/ACCIONISTAS DIRECTOS HASTA COMPLETAR 100 %</b>		
Nombre y Apellido para personas físicas o Razón Social para personas jurídicas. En caso de personas jurídicas se deberá continuar con la apertura de su composición en el cuadro NIVEL II – ACCIONISTAS INDIRECTOS	% de Participación	
<b>NIVEL II: ACCIONISTAS INDIRECTOS (Apertura de los Accionistas "Directos - Personas Jurídicas" que tengan 10 % o más de participación hasta llegar a las Personas Físicas con 10 % o más, en toda la estructura)</b>		
Nombre y Apellido o Razón Social del Accionista NIVEL II	% de Participación	Accionista NIVEL I en el cual tiene la participación
<b>NIVEL III: ACCIONISTAS INDIRECTOS (Apertura de los Accionistas "Indirectos - Personas Jurídicas" que tengan 10 % o más de participación hasta llegar a las Personas Físicas con 10 % o más, en toda la estructura)</b>		
Nombre y Apellido o Razón Social del Accionista NIVEL III	% de Participación	Accionista NIVEL II en el cual tiene la participación

b) BENEFICIARIOS FINALES

Beneficiario Final: será considerado Beneficiario Final a las personas humanas que posean como mínimo el diez por ciento (10 %) del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión, un patrimonio de afectación y/o de cualquier otra estructura jurídica; y/o a las personas humanas que por otros medios ejerzan el control final de las mismas.

Se entenderá como control final al ejercido, de manera directa o indirecta, por una o más personas humanas mediante una cadena de titularidad y/o a través de cualquier otro medio de control y/o cuando, por circunstancias de hecho o derecho, las mismas tengan la potestad de conformar por sí la voluntad social para la toma de las decisiones por parte del órgano de gobierno de la persona jurídica o estructura jurídica y/o para la designación y/o remoción de integrantes del órgano de administración de las mismas.

Cuando no sea posible individualizar a aquellas personas humanas que revistan la condición de Beneficiario Final conforme a la definición precedente, se considerará Beneficiario Final a la persona humana que tenga a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica, fideicomiso, fondo de inversión, o cualquier otro patrimonio de afectación y/o estructura jurídica, según corresponda. Ello, sin perjuicio de las facultades de la UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA para verificar y supervisar las causas que llevaron a la no identificación del Beneficiario Final en los términos establecidos en los párrafos primero y segundo del presente artículo.

En el caso de los contratos de fideicomisos y/u otras estructuras jurídicas similares nacionales o extranjeras, se deberá individualizar a los beneficiarios finales de cada una de las partes del contrato.

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

-----  
CARÁCTER

b) BENEFICIARIOS FINALES (Continuación)

1- Nombre y Apellido:	
Tipo y Nro. De Documento:	Fecha de Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:
Nacionalidad:	País de Residencia:
Domicilio:	
Actividad/Ocupación:	Porcentaje sobre el capital/derechos de votos/control de bienes %
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO / FUNCIÓN desempeñada (1)	

2 - Nombre y Apellido:	
Tipo y Nro. De Documento:	Fecha de Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:
Nacionalidad:	País de Residencia:
Domicilio:	
Actividad/Ocupación:	Porcentaje sobre el capital/derechos de votos/control de bienes %
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO / FUNCIÓN desempeñada (1)	

3 - Nombre y Apellido:	
Tipo y Nro. De Documento:	Fecha de Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:
Nacionalidad:	País de Residencia:
Domicilio:	
Actividad/Ocupación:	Porcentaje sobre el capital/derechos de votos/control de bienes %
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO / FUNCIÓN desempeñada (1)	

-----  
FIRMA-----  
ACLARACIÓN-----  
CARÁCTER

b) BENEFICIARIOS FINALES (Continuación)

4 - Nombre y Apellido:	
Tipo y Nro. De Documento:	Fecha de Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:
Nacionalidad:	País de Residencia:
Domicilio:	
Actividad/Ocupación:	Porcentaje sobre el capital/derechos de votos/control de bienes %
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO / FUNCIÓN desempeñada (1)	

5 - Nombre y Apellido:	
Tipo y Nro. De Documento:	Fecha de Nacimiento:
Sexo:	Estado Civil:
Nacionalidad:	País de Residencia:
Domicilio:	
Actividad/Ocupación:	Porcentaje sobre el capital/derechos de votos/control de bienes %
En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO / FUNCIÓN desempeñada (1)	

(1) He leído la nomina de Personas Expuestas Políticamente en la pagina web de la Unidad de Información Financiera. Resolución N° 35/2023 (<https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/281989/20230302>)

-----  
FIRMA-----  
ACLARACIÓN-----  
CARÁCTER



**3- Declaración Jurada de Licitud y Origen de Fondos**

En mi carácter de \_\_\_\_\_ (Representante Legal / Autoridad competente de la sociedad), declaro bajo juramento que los fondos que se utilizarán en la operatoria con Plan Rombo S.A. de Ahorro para Fines Determinados provienen de actividades lícitas relacionadas con la actividad declarada. Tomo conocimiento de que Plan Rombo S.A. de Ahorro para Fines Determinados se encuentra facultado a requerir toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas nacionales e internacionales sobre PLAFT (Leyes nro. 25.246, 26.683 y 26.024, Decretos, Resoluciones de la Unidad de Información Financiera, sus modificatorias y complementarias). En consecuencia, me obligo expresamente a colaborar con la sociedad mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como con la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que la sociedad pueda dar acabado cumplimiento a las normas mencionadas.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y CIERTOS Y ME OBLIGO A NOTIFICAR A LA SOCIEDAD POR ESCRITO CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

**4- Sujetos obligados - Art. 20 Ley 25.246 (modificatorias y complementarias) (Suscribir en caso de corresponder)**

En caso de ser un Sujeto Obligado en función de la definición del Art. 20 de la Ley 25.246, modificatoria y complementaria, declaro bajo juramento que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

Sujeto Obligado  SI  NO (marcar con una X)

**En caso afirmativo, se deberá adjuntar la constancia de inscripción en la U.I.F.**

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

-----  
CARÁCTER



**ANEXO PERSONAS JURIDICAS  
DECLARACION JURADA SOBRE DATOS IDENTIFICATORIOS DE AUTORIDADES Y SOBRE CONDICION DE  
PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA**

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

Sres.  
Plan Rombo S.A. de Ahorro para Fines Determinados  
Presente

De acuerdo a lo establecido en La Resolución 50/2013 de la Unidad de Información Financiera, las sociedades de capitalización y ahorro deberán recabar de manera fehaciente, como dato identificatorio, la siguiente información respecto de los APODERADOS, REPRESENTANTES LEGALES, Y/O AUTORIZADOS CON USO DE FIRMA que actúen en nombre y representación de ..... (indicar nombre del cliente)

<b>Carácter del firmante:</b> <input type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Autorizado con uso de firma							
Apellido:				Nombre:			
Calle:			Número:		Piso:	Dpto.:	
Código Postal:		Localidad:			Provincia:		
Cargo:				Teléfono:		Teléfono2:	
DNI/LE/LC	Nro:			CUIT/CUIL/CDI	Nro:		
Fecha de Nacimiento: / /			País de Nacimiento:			Sexo: M / F	
Nacionalidad:			Correo Electrónico:				
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión Civil <input type="checkbox"/> Unión Hecho						

**Si el estado civil es Casado ó Unión Civil, es obligatorio completar los siguientes datos:**

<b>Datos Cónyuge</b>							
Apellido:				Nombre:			
DNI/LE/LC	Nro:			CUIT/CUIL/CDI		Nro:	
Fecha de Nacimiento: / /			País de Nacimiento:			Sexo: M / F	

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE  
(A completar por el titular del contrato)**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que  SI  NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera. Podrá consultar dicha nómina en nuestra página web: <https://www.planrombo.com.ar/informacion-util/uif>

**En caso afirmativo indicar:** Cargo: ..... Está en Actividad: SI / NO (tachar lo que **no** corresponda)

Dependencia: ..... País: .....

Relación con la Persona Expuesta Políticamente:.....

**Además, 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.**

-----  
FIRMA

-----  
ACLARACIÓN

-----  
DNI