

DECLARACIÓN JURADA - PERFIL DEL CLIENTE

Lugar y fecha: de..... de.....
Solicitud de Suscripción N°: Contrato N°:

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

En carácter de DDJJ informo a PLAN ROMBO S.A. de Ahorro para Fines Determinados mis datos personales, laborales y fiscales, declarando bajo juramento que los fondos y valores que se utilizan para realizar las operaciones y dar cumplimiento a todos los trámites y pagos inherentes al plan de ahorro de referencia, provienen de actividades lícitas relacionadas con mi actividad declarada.

Apellido y Nombre:
Domicilio Real: Nro.: Piso: Dpto.:
Código Postal: Localidad: provincia:
teléfono Particular: (.....) teléfono Celular: (.....) 15 -
Fecha y País de nacimiento:
Documento: Tipo: DNI LE LC N°:
País y Autoridad de Emisión:
Documento fiscal: CUIT CUIL CDI N°:
Propietario de la vivienda en la cual habita: SI NO
Alquila la vivienda: SI NO Monto del alquiler mensual: \$
Otra situación (describir):

| | |
|---------------|---|
| 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 |
|---------------|---|

CANTIDAD DE HIJOS A CARGO:
OCUPACIÓN: (Si no se completa, se asume "sin actividad laboral")

TRABAJO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA SI NO

Nombre del Empleador:
Domicilio Empleador:
Nro.: Piso: Dpto: Código Postal:
Fecha de ingreso:
Cargo o posición:
Sueldo Bruto Mensual: \$

TRABAJO INDEPENDIENTE

Monotributo, Categoría: Ingresos Mensuales: \$
Autónomo, Categoría: Ingresos Mensuales: \$

Firma del suscriptor:

DATOS CÓNYUGE

(Si su estado civil es Casado, Unión Civil o Unión de Hecho es obligatorio completar los siguientes datos)

Apellido y Nombre:
Fecha y País de nacimiento:
Documento: Tipo: DNI LE LC N°:
País y Autoridad de Emisión:
Documento fiscal: CUIT CUIL CDI N°:

OCUPACIÓN: (Si no se completa, se asume "sin actividad laboral")

TRABAJO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA SI NO

Nombre del Empleador:
Domicilio Empleador:
Nro: Piso: Dpto: Código Postal:
Fecha de ingreso:
Cargo o posición:
Sueldo Bruto Mensual: \$

TRABAJO INDEPENDIENTE

Monotributo, Categoría: Ingresos Mensuales: \$
Autónomo, Categoría: Ingresos Mensuales: \$

OTROS TIPOS DE INGRESOS DEL TITULAR, SU CÓNYUGE O DEL GRUPO FAMILIAR

Describir: \$
..... \$
..... \$
..... \$

TOTAL INGRESOS CONSOLIDADO: \$

DECLARACIÓN PATRIMONIAL

Vivienda, valor estimado: \$
Automóvil, valor estimado: \$
Otros bienes, valor estimado: \$

Firma del Suscriptor:

**DECLARACION 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: www.planrombo.com.ar/docs/UIF_Nomina.pdf

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.

**DECLARACION JURADA Y JUSTIFICACIÓN DE ORIGEN DE ORIGEN DE FONDOS
(A completar por el titular del contrato)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) Trabajo bajo relación de dependencia | <input type="checkbox"/> 7) Préstamo recibido de una entidad financiera |
| <input type="checkbox"/> 2) Autónomo - Categoría | <input type="checkbox"/> 8) Mutuo o préstamo de un tercero |
| <input type="checkbox"/> 3) Monotributo - Categoría | <input type="checkbox"/> 9) Alquileres |
| <input type="checkbox"/> 4) Herencia | <input type="checkbox"/> 10) Otros Ingresos |
| <input type="checkbox"/> 5) Venta de un Automotor | <input type="checkbox"/> 11) Ahorros |
| <input type="checkbox"/> 6) Venta de un bien inmueble | <input type="checkbox"/> 12) Ingresos o Ahorros del Grupo Familiar |
| | <input type="checkbox"/> 13) Otros (detallar y justificar) |

Actividad según AFIP: Código (.....) Denominación:..... (Completar)

De acuerdo a la declaración realizada precedentemente y a fin de justificar adecuadamente cada una de las opciones seleccionadas, se deberá adjuntar:

- 1) Copia último recibo de sueldo certificado ante escribano público o certificado de sueldo extendido por el empleador
- 2) Copia último pago autónomos y certificado de ingresos extendido por Contador Público con firma legalizada en el CPCE
- 3) Copia último pago monotributista y certificado de ingresos extendido por Contador Público c/ firma legalizada en el CPCE
- 4) Copia de la Declaratoria de Herederos y documento que acredite importe de la herencia recibida con una antigüedad no mayor a seis meses
- 5) Contrato de compra-venta con fecha cierta y formulario CETA respectivo con una antigüedad no mayor a seis meses
- 6) Copia certificada de la escritura traslativa de dominio con una antigüedad no mayor a seis meses
- 7) Copia certificada del préstamo recibido con fecha cierta de otorgamiento y una antigüedad no mayor a seis meses
- 8) Copia certificada, con fecha cierta, del contrato de préstamo suscripto con una antigüedad no mayor a seis meses
- 9) Certificado de ingresos por alquileres extendido por Contador Público Independiente con firma legalizada en el CPCE
- 10) Certificado de ingresos extendido por Contador Público Independiente con firma legalizada en el CPCE
- 11) Copia certificada de: extractos bancarios, depósitos a plazo fijo, etc.
- 12) Adjuntar documentación que confirme parentesco certificada ante escribano público y comprobantes respaldatorios que justifiquen el origen de los fondos según lo indicado en los puntos precedentes.
- 13) Documentación respaldatoria que justifique lo declarado en el punto 13) (Otros)

Datos de la persona que obtiene los fondos para realizar la operación

Apellido..... Nombre.....

Tipo de documento de identidad..... Número de documento de identidad

Domicilio completo

Lugar de Nacimiento Nacionalidad.....

Profesión / OficioParentesco:

Firma del Suscriptor: Aclaración: