



**aeromar**  
DIALMAYEN S.A.

## Formulario de Cliente - Persona Jurídica

Fecha: \_\_\_\_\_

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad / Localidad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nro. De RUT o similar: \_\_\_\_\_ Nro. BPS o similar: \_\_\_\_\_

Actividad / Giro Comercial: \_\_\_\_\_

**INGRESOS ANUALES (USD):**

Tipo de operativa a realizar:

Montos Mensuales a Operar:

Compra-Venta de M/E

Arbitrajes de Monedas

Envíos de Transferencias

Recepción de Transferencias

Otros:

Hasta USD 30.000

Hasta USD 50.000

Hasta USD 100.000

Hasta USD 500.000

Mayores a USD 500.000

### Referencias Bancarias - Comerciales

Empresa - Institución	Persona de Contacto	Teléfono

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_



## Datos Identificatorios:

### Directores, Representantes, Apoderados y Autorizados

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_ País emisor: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
N° Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_ N° y tipo de doc.: \_\_\_\_\_

Indique si se encuentra comprendido dentro de la categoría de Persona Políticamente Expuestas\* SI  NO

Forma de Actuación: Director:  Mandatario:  Apoderado:  Autorizado:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_ País emisor: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
N° Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_ N° y tipo de doc.: \_\_\_\_\_

Indique si se encuentra comprendido dentro de la categoría de Persona Políticamente Expuestas\* SI  NO

Forma de Actuación: Director:  Mandatario:  Apoderado:  Autorizado:

Firma: \_\_\_\_\_

*Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos y de financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente. (Art. 1 Ley 18.494)*

*\*De acuerdo con el artículo 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay "se entiende por personas políticamente expuestas" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales y militares de alta jerarquía empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas.*

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_



## Datos Identificatorios:

### Directores, Representantes, Apoderados y Autorizados

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_ País emisor: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
N° Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_ N° y tipo de doc.: \_\_\_\_\_

Indique si se encuentra comprendido dentro de la categoría de Persona Políticamente Expuestas\* SI  NO

Forma de Actuación: Director:  Mandatario:  Apoderado:  Autorizado:

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre Completo: \_\_\_\_\_  
Tipo y N° de Documento: \_\_\_\_\_ País emisor: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nac.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
N° Teléfono particular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Profesión/Actividad/Oficio: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_ N° y tipo de doc.: \_\_\_\_\_

Indique si se encuentra comprendido dentro de la categoría de Persona Políticamente Expuestas\* SI  NO

Forma de Actuación: Director:  Mandatario:  Apoderado:  Autorizado:

Firma: \_\_\_\_\_

*Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas y que los fondos a operar a través de vuestra institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos y de financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente. (Art. 1 Ley 18.494)*

*\*De acuerdo con el artículo 301 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay "se entiende por personas políticamente expuestas" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales y militares de alta jerarquía empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas.*

Firma del representante legal: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_