

# DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

(Personas Físicas)

## INFORMACIÓN DE CONTACTO PERSONAL - DATOS PERSONAS FISICAS

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo:  masculino  
 femenino  
 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Fecha Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono línea: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Actúa en nombre de un tercero ?  Nombre del Beneficiario \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE ACTIVIDAD LABORAL

### Situación Profesional/Actividad:

Empleado:  Director/Socio empresa:  Jubilado:  Otros:

Empresa (Razón Social y Nombre): \_\_\_\_\_ R.U.T: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE SITUACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales estimados (\$): \_\_\_\_\_ Salario  Retiros   
 Ingresos anuales estimados (\$): \_\_\_\_\_ Provenientes de: Rentas  Otros

## REFERENCIAS BANCARIAS

Nombre del Banco: \_\_\_\_\_ Agencia/Sucursal: \_\_\_\_\_

## REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Profesión: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR

Documento de Identidad Cónyuge: \_\_\_\_\_ Sexo:  masculino  
 femenino  
 Nombres y Apellidos Cónyuge: \_\_\_\_\_

## INFORMACION NO OBLIGATORIA

### Situación Profesional/Actividad:

Empleado:  Director/Socio empresa:  Jubilado:  Otros:

Empresa (Razón Social y Nombre): \_\_\_\_\_  
 Sueldo Líquido: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ACTIVIDAD PREVISTA PARA LA CUENTA

	Pesos			Dolares			U.I.		
	Cnt. Dep.	Cnt. Ret.	Importe	Cnt. Dep.	Cnt. Ret.	Importe	Cnt. Dep.	Cnt. Ret.	Importe
N. FONAE									
FONAE \$									
C. A. E									
D. P. F									
N. FONAE									
FONAE U\$S									
C. A. E									
D. P. F									
N. FONAE									
C. A. E									
D. P. F									

# DOCUMENTO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

(Personas Físicas)

Declaro bajo juramento que las informaciones consignadas son exactas y verdades, en los términos de las reglamentaciones vigentes en materia de prevención de lavado de activos de origen delictivo y del financiamiento del terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento de sus disposiciones y sanciones, como así manifiesto bajo declaración jurada que los fondos a operar por vuestra Cooperativa son lícitos y su origen responde a operaciones declaradas y desarrolladas por quien suscribe.

El socio se obliga a comunicar dentro de 5 días hábiles de producida, cualquier variante que altere la base de datos de la que dispone Fucerep. En su defecto el socio será directamente responsable por toda operación que realice Fucerep en desconocimiento de la variante producida. La base de datos antes indicada se mantendrá válida y vigente hasta que el socio no comunique a Fucerep en forma escrita su modificación y esta acuse recibo.

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable FUCEREP

\_\_\_\_\_  
Firma Socio

\_\_\_\_\_  
Aclaracion de Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaracion de Firma