

ALTA DE CLIENTE PERSONA JURÍDICA**DATOS DE LA PERSONERÍA JURÍDICA**

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN COMERCIAL:

CUIL/CUIT/CDI N°:

CONDICIÓN FRENTE AL IVA:

SEDE SOCIAL (DOMICILIO LEGAL): CALLE:

N°:

PISO:

DPTO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:

DATOS DEL INSTRUMENTO CONSTITUTIVO Y ACTIVIDAD PRINCIPAL

INSTRUMENTO PÚBLICO O PRIVADO CONSTITUTIVO DE LA PERSONA JURÍDICA:

ESTATUTO

CONTRATO SOCIAL

OTROS

FECHA DE CONSTITUCIÓN: / /

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: / /

PLAZO DE DURACIÓN:

REGISTRO OFICIAL O ENTE DE CONTROL DONDE SE ENCUENTRA INSCRIPTA:

NÚMERO Y FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO OFICIAL O ENTRE DE CONTROL OFICIAL:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

INDUSTRIA:

CÓDIGO DE ACTIVIDAD:

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO ESPECIAL: CALLE:

N°:

PISO:

DPTO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

TELÉFONO PARTICULAR:

INTERNO:

REFERENCIA:

TEL. CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

NÓMINA DE AUTORIDADES DE LA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARGO/TÍTULO:

DETALLE DE PARTICIPACIONES EN EL CAPITAL SOCIAL DE LA PERSONA JURÍDICA

En virtud de la Res.112/2021 de la UIF, en caso de que alguno de los accionistas mencionados a continuación sea, a su vez, accionista persona jurídica que posea participación accionaria igual o mayor al 10%, se deberá incorporar un mapa con la estructura societaria que contenga la apertura de la información (nombre y/o denominación, número de identificación tributaria, jurisdicción y/o país de residencia fiscal y % de participación accionaria) hasta llegar en cada caso a los beneficiarios finales, es decir aquellas personas humanas con participación accionaria igual o mayor a 10%.

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:

PARTICIPACIÓN:

%

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:

DECLARACIÓN JURADA SOBRE BENEFICIARIO/S FINAL/ES DE LA PERSONA JURÍDICA

Personas humanas que tengan como mínimo el diez por ciento (10%) del capital o de los derechos de voto de la persona jurídica o que por otros medios ejerzan el control final, directo o indirecto sobre la persona jurídica:

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:			

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/			
FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:					

CONTROL DIRECTO	CONTROL INDIRECTO				
NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/			
FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:					

De corresponder, declaramos bajo juramento que no existen beneficiarios finales que mencionar de acuerdo a las definiciones regulatorias citadas anteriormente. Por consiguiente, detallamos a continuación los datos de la persona humana que tiene a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica:

NOMBRE Y APELLIDO/DENOMINACIÓN:		FECHA DE NACIM:	/ /	PARTICIPACIÓN:	%
DNI N°:	DOMICILIO REAL:			NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	PROFESIÓN:			ESTADO CIVIL:	
JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL EN EL EXTERIOR:			
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)-RES.UIF 35/2023-:	SI NO	- EN CASO DE HABER RESPONDIDO EN FORMA AFIRMATIVA, DECLARO EL CARGO/			
FUNCIÓN/JERARQUÍA/RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE:					

DECLARACIONES DEL CLIENTE

1. DATOS PERSONALES: Por la presente, declaramos bajo juramento que la información consignada en la presente solicitud es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y nos obligamos a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaremos a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación. Asimismo, y con relación a nuestros datos personales (en adelante los "Datos") recabados por Banco Columbia S.A. (en adelante "COLUMBIA") y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s, por la presente, declaramos que prestamos conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro -por cualquier medio (envío de correos electrónicos - mailing -, llamados telefónicos, mensajes de texto - SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por nuestra parte. En particular, aceptamos y autorizamos a COLUMBIA a: **(i)** informar nuestros Datos en los términos del artículo 26 de la Ley N° 25.326 a las agencias de información crediticia, **(ii)** remitir la información y calificación del comportamiento de pago de nuestras deudas ante la Central de Deudores del Sistema Financiero, conforme Comunicación "A" 2729 del Banco Central de la República Argentina (en adelante el "BCRA"), complementarias, reglamentarias y modificatorias, **(iii)** transferir nuestros Datos a otras entidades financieras autorizadas a operar en el país que así lo requieran a los efectos de tramitar la apertura de Cajas de Ahorros en forma no presencial, conforme la Comunicación "A" 6059 del BCRA. Asimismo, declaramos que hemos sido informados sobre el derecho que tenemos de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir nuestros Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomamos conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE ORIGEN Y LICITUD DE LOS FONDOS. MONEDAS VIRTUALES:** Declaramos bajo juramento en virtud de lo dispuesto por: **(i)** la Ley N° 25.246; **(ii)** la Resolución N° 14E-2023 de la Unidad de Información Financiera (en adelante la "UIF"); **(iii)** las normas sobre "Prevención del lavado de activos, del financiamiento del terrorismo y otras actividades ilícitas" del BCRA; **(iv)** las normas complementarias, modificatorias y accesorias de los incisos anteriores; y **(v)** demás normas relacionadas a la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo; que los fondos involucrados en todas las operaciones que se realicen con COLUMBIA provendrán en todo momento y en su totalidad de orígenes y/o fuentes lícitas. Asimismo, declaramos que los fondos involucrados en las operaciones con COLUMBIA no provienen de transacciones efectuadas con monedas virtuales de ninguna especie. Asimismo, nos obligamos a exhibir y a hacer entrega de la documentación que justifique el origen de los fondos operados cuando COLUMBIA lo considere necesario. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaramos que **SI NO** revestimos la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifestamos que cumplimos con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hacemos entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. DECLARACIÓN JURADA DE PERSONA ESTADOUNIDENSE:** Declaramos bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **NO** somos una Persona Jurídica Estadounidense; **NO** poseemos beneficiarios finales con intereses estadounidenses sustanciales, que en forma directa o indirecta posean más del diez por ciento (10%) de la propiedad; **NO** somos una "Persona No Estadounidense Exenta"; **NO** somos una "Persona Jurídica que informa en forma directa al Internal Revenue Service ("IRS")" para la Ley

FATCA; y/o **NO** somos una "Institución Financiera Extranjera" para la Ley FATCA. En caso de que alguna de las situaciones anteriores sea afirmativa, declaramos bajo juramento que **Somos Persona Jurídica Estadounidense** (incluye a todas las personas jurídicas creadas y registradas en los Estados Unidos de América con la excepción de los siguientes: Bancos, *Brokers*, Compañías que cotizan en Bolsa, Compañías que pertenecen a Compañías que cotizan en Bolsa, cualquier organización exenta del pago de impuestos bajo la Sección 501(a) o planes de retiro definidos en la sección 7701(a) (37), Organismos públicos estadounidenses, federales o provinciales, Fideicomisos de inversión en bienes raíces como se define en la sección 856, Compañías de Inversión reguladas (Sección 851) o registradas ante la *Securities Exchange Commission* ("SEC") bajo el "*Investment Company Act*" de 1940, Fondos Comunes de Inversión (Sección 854), Fideicomisos exentos del pago de impuestos (Secciones 664.c, 403b o 457g), ciertos fondos de pensión extranjeros, *Dealers* en títulos y acciones, *commodities* o derivados debidamente registrados); **Poseemos intereses Sustanciales Estadounidenses**; **Somos Persona No Estadounidense Exenta para la Ley FATCA** (incluye aquellas entidades no financieras que invierten en activos de capital con la intención de operar un nuevo negocio o línea de negocio; o en proceso de liquidación; o entidades sin fines de lucro; o compañías de seguro con actividades de inversión de reservas (ejemplo de seguros generales o de reaseguros); o entidad no financiera activa (tienen menos de 50% de ingresos financieros sobre el total de ingresos y menos de 50% de activos financieros sobre el total de activos); o entidades que cotizan en bolsa y sus afiliadas; o entes del gobierno y sus dependencias, empresas estatales, organismos internacionales, sistemas de pensión gubernamental); **Somos una Institución Financiera para la Ley FATCA** (incluye aquellas entidades depositarias -bancos, financieras, cooperativas, emisores de tarjetas de crédito-, instituciones de custodia -agentes de bolsa, agentes de mercado abierto, compañías de custodia de activos-, entidades de inversión -sociedades de inversión, fondos comunes de inversión, fideicomisos, *hedge-funds*, *trading*, *commodities*-, compañías de seguro que ofrecen productos de inversión -retiro y vida con ahorro- y holdings de instituciones financieras). En igual sentido, declaramos que si nuestra situación impositiva se modifica y pasamos a ser una "Persona Estadounidense" sujeta a la Ley FATCA, notificaremos a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. Asimismo, declaramos conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENTE DEL EXTERIOR A LOS FINES FISCALES.** En virtud de la Resolución General N° 4056/2017 de la Administración Federal de Ingresos Públicos (en adelante, la "AFIP") y el Régimen de Información Financiera de Sujetos no Residentes, en el marco del Acuerdo Multilateral entre Autoridades Competentes suscripto por la República Argentina, declaramos bajo juramento que NO reunimos la condición de sujeto residente del exterior a los fines fiscales. En caso de que la situación anterior sea afirmativa, declaramos bajo juramento que **Somos Entidad No Financiera Pasiva Residente del Exterior**; **Somos Entidad No Financiera Activa Residente del Exterior**, en los términos de la Resolución General mencionada, cuyo texto completo se encuentra a nuestra disposición en el micrositio "Información Financiera de Sujetos No Residentes" de la AFIP. En igual sentido, declaramos que si nuestra residencia fiscal se modifica, notificaremos a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. **6. DECLARACIÓN JURADA SOBRE BENEFICIARIO FINAL:** Conforme lo establecido en la Resolución N° 112E-2022 de la UIF, resoluciones complementarias, modificatorias y accesorias, y demás normas relacionadas a la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo; declaramos bajo juramento que las personas detalladas bajo el título "BENEFICIARIO/S FINAL/ES DE LA PERSONA JURIDICA" es/son aquella/s persona/s humana/s que tiene/n como mínimo el diez por ciento (10%) del capital o de los derechos de voto de mi representado/poderdante o que por otros medios ejerce/n el control final, directo o indirecto sobre el mismo. Asimismo, declaramos que, en caso de contar con accionista/s persona/s jurídica/s que posea/n participación accionaria igual o mayor a 10% -y, de corresponder, este/os, posea/n accionista/s persona/s jurídica/s que posea/n participación accionaria igual o mayor al 10%- consignaremos mediante el adjunto de un mapa de estructura societaria la apertura de información (nombre y/o denominación, número de identificación tributaria, jurisdicción y/o país de residencia fiscal; y % de participación accionaria) hasta llegar en cada caso al/los beneficiario/s final/es, es decir aquella/s persona/s humana/s con participación accionaria igual o mayor al 10%. En igual sentido, declaramos que si se producen modificaciones sobre el detalle referido, notificaremos a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. **7. DECLARACIÓN JURADA SOBRE VIGENCIA DE PODERES:** Declaramos bajo juramento que los instrumentos que se detallan bajo el título "ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL Y APODERADOS" se encuentran vigentes en todos sus términos y que mantendrán toda su vigencia y validez hasta tanto no comuniquemos a COLUMBIA en forma escrita su revocación o modificación, a través de la suscripción de los respectivos formularios de actualización de datos que como anexo formarán parte del presente, no siéndoles oponible ningún tipo de comunicación, publicación o inscripción en registro alguno. **8. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE:** Tomamos conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirnos toda la información y/o documentación necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaramos conocer y aceptar que: **(i)** COLUMBIA se encuentra registrado ante la IRS como entidad financiera extranjera en los términos de la ley FATCA y en tal sentido, COLUMBIA podrá remitir directamente a la IRS información y documentación referida al cumplimiento de dicha ley; **(ii)** COLUMBIA se encuentra obligado en los términos de la Resolución General N° 4056/2017 de la AFIP a cumplir con el Régimen de Información Financiera de Sujetos no Residentes en el marco del Acuerdo Multilateral entre Autoridades Competentes suscripto por la República Argentina y en tal sentido podrá remitir directamente a la AFIP información y documentación referida al cumplimiento de dicho régimen con relación a los sujetos no residentes a los fines fiscales, respecto de lo cual -y en caso de corresponder- otorgamos la más amplia autorización y consentimiento tanto en los términos de la normativa aplicable a la protección de datos personales como respecto de la Ley de Entidades Financieras, relevando a COLUMBIA de cualquier deber a su respecto (incluyendo pero no limitando al secreto bancario, deber de confidencialidad y/o cualquier otra disposición que restrinja directa o indirectamente la divulgación o remisión de dicha información); **(iii)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; **(iv)** la condición de "Persona Estadounidense" o sujeto no residente a los fines fiscales y la información que corresponda en tal sentido podrá ser presentada ante la AFIP de acuerdo al régimen que dichos organismos establezcan, y otorgamos la más amplia autorización y consentimiento para revelarla a esos fines en los términos de la Ley de Entidades Financieras, relevando a COLUMBIA de cualquier deber a su respecto (incluyendo pero no limitando al secreto bancario, deber de confidencialidad y/o cualquier otra disposición que restrinja directa o indirectamente la divulgación o remisión de dicha información); y **(v)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podremos ser pasibles de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaramos que en este acto COLUMBIA nos ha entregado el texto completo de las normas sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales hemos tomado conocimiento. Asimismo, declaramos que COLUMBIA nos ha informado que dicha normativa se encuentra a nuestra disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa>.

ACEPTAMOS EL ENVÍO DE RESÚMENES DE CUENTA, NOTIFICACIONES SOBRE MODIFICACIONES A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS, SUS COMISIONES, TASAS Y/O CARGOS, ACORDE A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA COMUNICACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS QUE SUSCRIBIMOS EN ANEXO AL PRESENTE; DE LO CONTRARIO SOLICITAMOS SU NOTIFICACIÓN A TRAVÉS DEL ENVÍO AL DOMICILIO ESPECIAL.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Firma

Aclaración

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades (Uso exclusivo de COLUMBIA)

ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL Y APODERADOS

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

APELLIDO/S:	Nº:	PRENOMBRE/S:			
TIPO DE DOCUMENTO:	ESTADO CIVIL:	VIGENCIA:			
SEXO:	LUGAR DE NACIM.:	EMANCIPADO:	NACIONALIDAD:		
FECHA DE NACIM.: / /	JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:				
CUIL/CUIT/CDI Nº:		Nº:	PISO:	DPTO:	
DOMICILIO REAL: CALLE:				CP:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	Nº:	PISO:	DPTO:	
DOMICILIO LEGAL: CALLE:				CP:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:				
TÉLEFONO PARTICULAR:	TÉLEFONO LABORAL:	INTERNO:	TÉLEFONO CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:					
PROFESIÓN:					

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

1. DATOS PERSONALES: Por la presente declaro bajo juramento que la información consignada en el presente es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y me obligo a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaré a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación, a través de la suscripción del formulario de actualización de datos que como anexo formará parte del presente. Asimismo, y con relación a mis datos personales (en adelante los "Datos") recabados por COLUMBIA y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s por cuenta y orden de mi representado/poderdante, declaro que presto conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro - por cualquier medio (envío de correos electrónicos - mailing -, llamados telefónicos, mensajes de texto - SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por mi parte. Asimismo, declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir mis Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomo conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:** Declaro bajo juramento que **SI NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" conforme lo establece la Resolución de la UIF N° 35/2023 y modificatorias que he leído. En caso de haber respondido en forma afirmativa, declaro el cargo/función/jerarquía/relación con la Persona Expuesta Políticamente:

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaro que **SI NO** revisto la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifiesto que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hago entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. CIUDADANO ESTADOUNIDENSE:** Declaro bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **SI NO** soy una "Persona estadounidense", es decir reúno/no reúno alguna de las siguientes características: **a)** Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, **b)** Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (*Green Card*), o y **c)** Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). En igual sentido declaro que si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una "Persona Estadounidense", notificaré a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30)

días. Declaro conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. CONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:** Tomo conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaro conocer y aceptar que: **(i)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; y **(ii)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podré ser pasible de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaro que en este acto COLUMBIA me ha entregado el texto completo de las normas sobre Personas Expuestas Políticamente (Resolución UIF N° 35/2023 y modificatorias) y sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales he tomado conocimiento. Asimismo, declaro que COLUMBIA me ha informado que dicha normativa se encuentra a mi disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa>.

SOLICITUD DE ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:

Por la presente, solicito a COLUMBIA me registre como representante legal/apoderado a los efectos de operar los productos y/o servicios bancarios por cuenta y orden de mi representado. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento y que por medio de la presente acepto y me obligo a dar cumplimiento a los términos y condiciones generales y particulares que resultan aplicables a cada uno de los productos y/o servicios que solicite y/o contrate mi representado/mi poderdante.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL		APODERADO		
APELLIDO/S:		PRENOMBRE/S:		
TIPO DE DOCUMENTO:	N°:	VIGENCIA:		
SEXO:	ESTADO CIVIL:	EMANCIPADO:		
FECHA DE NACIM.: / /	LUGAR DE NACIM.:		NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI N°:	JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:			
DOMICILIO REAL: CALLE:		N°:	PISO:	DPTO:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		CP:
DOMICILIO LEGAL: CALLE:		N°:	PISO:	DPTO:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		CP:
TELÉFONO PARTICULAR:	TELÉFONO LABORAL:	INTERNO:	TELÉFONO CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:				
PROFESIÓN:				

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

1. DATOS PERSONALES: Por la presente declaro bajo juramento que la información consignada en el presente es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y me obligo a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaré a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación, a través de la suscripción del formulario de actualización de datos que como anexo formará parte del presente. Asimismo, y con relación a mis datos personales (en adelante los "Datos") recabados por COLUMBIA y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s por cuenta y orden de mi representado/poderdante, declaro que presto conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro - por cualquier medio (envío de correos electrónicos - mailing -, llamados telefónicos, mensajes de texto - SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por mi parte. Asimismo, declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir mis Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomo conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan

quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:** Declaro bajo juramento que **SI NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" conforme lo establece la Resolución de la UIF N° 35/2023 y modificatorias que he leído. En caso de haber respondido en forma afirmativa, declaro el cargo/función/jerarquía/relación con la Persona Expuesta Políticamente:

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaro que **SI NO** revisto la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifiesto que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hago entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. CIUDADANO ESTADOUNIDENSE:** Declaro bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **SI NO** soy una "Persona estadounidense", es decir reúno/no reúno alguna de las siguientes características: **a)** Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, **b)** Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (*Green Card*), o y **c)** Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). En igual sentido declaro que si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una "Persona Estadounidense", notificaré a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. Declaro conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. CONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:** Tomo conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaro conocer y aceptar que: **(i)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; y **(ii)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podré ser pasible de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaro que en este acto COLUMBIA me ha entregado el texto completo de las normas sobre Personas Expuestas Políticamente (Resolución UIF N° 35/2023 y modificatorias) y sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales he tomado conocimiento. Asimismo, declaro que COLUMBIA me ha informado que dicha normativa se encuentra a mi disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gov.ar/uif/normativa>.

SOLICITUD DE ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:

Por la presente, solicito a COLUMBIA me registre como representante legal/apoderado a los efectos de operar los productos y/o servicios bancarios por cuenta y orden de mi representado. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento y que por medio de la presente acepto y me obligo a dar cumplimiento a los términos y condiciones generales y particulares que resultan aplicables a cada uno de los productos y/o servicios que solicite y/o contrate mi representado/mi poderdante.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades
(Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO DE DOCUMENTO:

N°:

VIGENCIA:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

EMANCIPADO:

FECHA DE NACIM.: / /

LUGAR DE NACIM.:

NACIONALIDAD:

CUIL/CUIT/CDI N°:

JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:

DOMICILIO REAL: CALLE:

N°:

PISO:

DPTO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

DOMICILIO LEGAL: CALLE:

N°:

PISO:

DPTO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

TELÉFONO PARTICULAR:

TELÉFONO LABORAL:

INTERNO:

TELÉFONO CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

PROFESIÓN:

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

1. DATOS PERSONALES: Por la presente declaro bajo juramento que la información consignada en el presente es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y me obligo a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaré a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación, a través de la suscripción del formulario de actualización de datos que como anexo formará parte del presente. Asimismo, y con relación a mis datos personales (en adelante los "Datos") recabados por COLUMBIA y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s por cuenta y orden de mi representado/poderdante, declaro que presto conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro – por cualquier medio (envío de correos electrónicos – mailing -, llamados telefónicos, mensajes de texto – SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por mi parte. Asimismo, declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir mis Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomo conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:** Declaro bajo juramento que **SI NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" conforme lo establece la Resolución de la UIF N° 35/2023 y modificatorias que he leído. En caso de haber respondido en forma afirmativa, declaro el cargo/función/jerarquía/relación con la Persona Expuesta Políticamente:

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaro que **SI NO** revisto la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifiesto que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hago entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. CIUDADANO ESTADOUNIDENSE:** Declaro bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **SI NO** soy una "Persona estadounidense", es decir reúno/no reúno alguna de las siguientes características: **a)** Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, **b)** Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (*Green Card*), o y **c)** Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). En igual sentido declaro que si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una "Persona Estadounidense", notificaré a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. Declaro conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. CONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:** Tomo conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaro conocer y aceptar que: **(i)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; y **(ii)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podrá ser pasible de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaro que en este acto COLUMBIA me ha entregado el texto completo de las normas sobre Personas Expuestas Políticamente (Resolución UIF N° 35/2023 y modificatorias) y sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales he tomado conocimiento. Asimismo, declaro que COLUMBIA me ha informado que dicha normativa se encuentra a mi disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa>.

SOLICITUD DE ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:

Por la presente, solicito a COLUMBIA me registre como representante legal/apoderado a los efectos de operar los productos y/o servicios bancarios por cuenta y orden de mi representado. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento y que por medio de la presente acepto y me obligo a dar cumplimiento a los términos y condiciones generales y particulares que resultan aplicables a cada uno de los productos y/o servicios que solicite y/o contrate mi representado/mi poderdante.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades
(Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

APELLIDO/S:		PRENOMBRE/S:	
TIPO DE DOCUMENTO:	Nº:	VIGENCIA:	
SEXO:	ESTADO CIVIL:	EMANCIPADO:	
FECHA DE NACIM.: / /	LUGAR DE NACIM.:	NACIONALIDAD:	
CUIL/CUIT/CDI Nº:	JURISDICCIÓN/PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL:		
DOMICILIO REAL: CALLE:		Nº:	PISO: DPTO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		CP:
DOMICILIO LEGAL: CALLE:		Nº:	PISO: DPTO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		CP:
TÉLEFONO PARTICULAR:	TÉLEFONO LABORAL:	INTERNO:	TÉLEFONO CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:			
PROFESIÓN:			

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

1. DATOS PERSONALES: Por la presente declaro bajo juramento que la información consignada en el presente es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y me obligo a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaré a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación, a través de la suscripción del formulario de actualización de datos que como anexo formará parte del presente. Asimismo, y con relación a mis datos personales (en adelante los "Datos") recabados por COLUMBIA y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s por cuenta y orden de mi representado/poderdante, declaro que presto conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro - por cualquier medio (envío de correos electrónicos - mailing - , llamados telefónicos, mensajes de texto - SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por mi parte. Asimismo, declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir mis Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomo conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:** Declaro bajo juramento que **SI NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" conforme lo establece la Resolución de la UIF N° 35/2023 y modificatorias que he leído. En caso de haber respondido en forma afirmativa, declaro el cargo/función/jerarquía/relación con la Persona Expuesta Políticamente:

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaro que **SI NO** revisto la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifiesto que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hago entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. CIUDADANO ESTADOUNIDENSE:** Declaro bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **SI NO** soy una "Persona estadounidense", es decir reúno/no reúno alguna de las siguientes características: **a)** Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, **b)** Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (*Green Card*), o y **c)** Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). En igual sentido declaro que si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una "Persona Estadounidense", notificaré a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. Declaro conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. CONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:** Tomo conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaro conocer y aceptar que: **(i)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; y **(ii)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podré ser pasible de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaro que en este acto COLUMBIA me ha entregado el texto completo de las normas sobre Personas Expuestas Políticamente (Resolución UIF N° 35/2023 y modificatorias) y sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales he tomado conocimiento. Asimismo, declaro que COLUMBIA me ha informado que dicha normativa se encuentra a mi disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gov.ar/uif/normativa>.

SOLICITUD DE ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:

Por la presente, solicito a COLUMBIA me registre como representante legal/apoderado a los efectos de operar los productos y/o servicios bancarios por cuenta y orden de mi representado. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento y que por medio de la presente acepto y me obligo a dar cumplimiento a los términos y condiciones generales y particulares que resultan aplicables a cada uno de los productos y/o servicios que solicite y/o contrate mi representado/mi poderdante.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

APELLIDO/S:	PRENOMBRE/S:	
TIPO DE DOCUMENTO:	Nº:	VIGENCIA:
SEXO:	ESTADO CIVIL:	EMANCIPADO:
FECHA DE NACIM.: / /	LUGAR DE NACIM.:	NACIONALIDAD:
CUIL/CUIT/CDI N°:	JURISDICCIÓN/PAIS DE RESIDENCIA FISCAL:	
DOMICILIO REAL: CALLE:		Nº: PISO: DPTO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CP:
DOMICILIO LEGAL: CALLE:		Nº: PISO: DPTO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CP:
TELÉFONO PARTICULAR:	TELÉFONO LABORAL:	INTERNO: TELÉFONO CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:		
PROFESIÓN:		

DECLARACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

1. DATOS PERSONALES: Por la presente declaro bajo juramento que la información consignada en el presente es correcta y completa y que ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad; y me obligo a informar cualquier modificación que se produzca sobre la misma así como también en las declaraciones que realizaré a continuación, en forma fehaciente y con debida anticipación, a través de la suscripción del formulario de actualización de datos que como anexo formará parte del presente. Asimismo, y con relación a mis datos personales (en adelante los "Datos") recabados por COLUMBIA y que éste registra con motivo de la contratación del/de los producto/s y/o servicio/s solicitado/s por cuenta y orden de mi representado/poderdante, declaro que presto conformidad, en los términos de la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, para que los mismos sean utilizados por COLUMBIA y/o sean transferidos a sus empresas relacionadas (en adelante las "empresas relacionadas") para el procesamiento de las respectivas operaciones, como también para cualquier ofrecimiento de productos o servicios que COLUMBIA o las demás empresas relacionadas puedan realizar en el futuro - por cualquier medio (envío de correos electrónicos - mailing - , llamados telefónicos, mensajes de texto - SMS -, servicio de mensajería instantánea WhatsApp, u otros canales de comunicación que pudieran incorporarse en un futuro -, quedando vedada toda otra utilización de los Datos, con la salvedad de las autorizaciones expresas otorgadas por mi parte. Asimismo, declaro que he sido informado sobre el derecho que tengo de acceder, y en su caso rectificar, actualizar o suprimir mis Datos ante la Dirección Nacional de Datos Personales o ante COLUMBIA. En este sentido, tomo conocimiento de que el titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos, en forma gratuita, en intervalos no inferiores a seis (6) meses salvo que se acredite un interés legítimo a tal efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3, de la Ley N° 25.326. La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de órgano de control de la Ley N° 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. **2. DECLARACIÓN JURADA SOBRE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:** Declaro bajo juramento que **SI NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" conforme lo establece la Resolución de la UIF N° 35/2023 y modificatorias que he leído. En caso de haber respondido en forma afirmativa, declaro el cargo/función/jerarquía/relación con la Persona Expuesta Políticamente:

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida. **3. DECLARACIÓN JURADA DE SUJETOS OBLIGADOS A INFORMAR A LA UIF:** Conforme lo establece el artículo 20 de la Ley N° 25.246, modificado por el artículo 15 de la Ley N° 26.683, declaro que **SI NO** revisto la condición de "Sujeto Obligado" a informar a la UIF. En caso de haber respondido en forma afirmativa, manifiesto que cumplo con las disposiciones vigentes en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación del Terrorismo y hago entrega en esta oportunidad de la constancia de inscripción ante la UIF. **4. CIUDADANO ESTADOUNIDENSE:** Declaro bajo juramento que para la Ley de Cumplimiento Fiscal sobre Cuentas Extranjeras de los Estados Unidos de América ("FATCA" por su sigla en inglés) **SI NO** soy una "Persona estadounidense", es decir reúno/no reúno alguna de las siguientes características: **a)** Ciudadano estadounidense con Pasaporte

estadounidense, **b)** Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (*Green Card*), o y **c)** Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días en promedio en los últimos 3 años calendario). En igual sentido declaro que si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una "Persona Estadounidense", notificaré a COLUMBIA de este hecho en un plazo no mayor de treinta (30) días. Declaro conocer que una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. **5. CONOCIMIENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:** Tomo conocimiento de que COLUMBIA se encuentra facultado a requerirme toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas del BCRA y demás normas aplicables, y en especial las relacionadas con la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo (Ley N° 25.246) y las normas reglamentarias emitidas por UIF. Asimismo, declaro conocer y aceptar que: **(i)** no existe responsabilidad alguna imputable a COLUMBIA respecto al cumplimiento de la remisión de información o documentación ante organismos locales o internacionales en los términos y alcance que corresponda en cada jurisdicción, por tratarse del cumplimiento de leyes y regulaciones locales e internacionales aplicables, no teniendo nada que reclamar a COLUMBIA, sus directores, accionistas, funcionarios o empleados por ningún concepto; y **(ii)** en caso de no cumplir con los requerimientos de información y documentación establecidos por las normas internacionales antes mencionadas, o en su caso, de las normas del BCRA, podré ser pasible de las sanciones que el BCRA o la AFIP o cualquier otra autoridad competente establezcan al efecto, no teniendo en tal caso nada que reclamar a COLUMBIA, sus accionistas, directores, funcionarios o empleados. Asimismo, declaro que en este acto COLUMBIA me ha entregado el texto completo de las normas sobre Personas Expuestas Políticamente (Resolución UIF N° 35/2023 y modificatorias) y sobre "Sujetos Obligados" (artículo 20 de la Ley N° 26.683) de las cuales he tomado conocimiento. Asimismo, declaro que COLUMBIA me ha informado que dicha normativa se encuentra a mi disposición en cualquiera de sus sucursales y que también puede ser consultada en el sitio de internet <https://www.argentina.gob.ar/uif/normativa>.

SOLICITUD DE ALTA DE REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO:

Por la presente, solicito a COLUMBIA me registre como representante legal/apoderado a los efectos de operar los productos y/o servicios bancarios por cuenta y orden de mi representado. Asimismo, declaro que he tomado conocimiento y que por medio de la presente acepto y me obligo a dar cumplimiento a los términos y condiciones generales y particulares que resultan aplicables a cada uno de los productos y/o servicios que solicite y/o contrate mi representado/mi poderdante.

FECHA: / /

LUGAR:

Firma

Aclaración

Verificación de Firmas y Facultades
(Uso exclusivo de COLUMBIA)

REGISTRO DE FIRMAS (ORIGINAL)
DATOS DEL CLIENTE

SUCURSAL:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN:

CUIT N°:

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REGISTRO DE FIRMAS (DUPLICADO)
DATOS DEL CLIENTE

SUCURSAL:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN:

CUIT N°:

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REPRESENTANTE LEGAL
APODERADO

APELLIDO/S:

PRENOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CUIT/CUIL/CDI N°:

FECHA: / /

FIRMA

 Verificación de Firma
 (Uso exclusivo de COLUMBIA)

REGISTRO DE FIRMAS (TRIPLICADO)**DATOS DEL CLIENTE**

SUCURSAL:

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN:

CUIT N°:

REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO		
APELLIDO/S:			
PRENOMBRE/S:			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:			
CUIT/CUIL/CDI N°:			
FECHA: / /			
		FIRMA	Verificación de Firma (Uso exclusivo de COLUMBIA)
REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO		
APELLIDO/S:			
PRENOMBRE/S:			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:			
CUIT/CUIL/CDI N°:			
FECHA: / /			
		FIRMA	Verificación de Firma (Uso exclusivo de COLUMBIA)
REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO		
APELLIDO/S:			
PRENOMBRE/S:			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:			
CUIT/CUIL/CDI N°:			
FECHA: / /			
		FIRMA	Verificación de Firma (Uso exclusivo de COLUMBIA)
REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO		
APELLIDO/S:			
PRENOMBRE/S:			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:			
CUIT/CUIL/CDI N°:			
FECHA: / /			
		FIRMA	Verificación de Firma (Uso exclusivo de COLUMBIA)
REPRESENTANTE LEGAL	APODERADO		
APELLIDO/S:			
PRENOMBRE/S:			
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:			
CUIT/CUIL/CDI N°:			
FECHA: / /			
		FIRMA	Verificación de Firma (Uso exclusivo de COLUMBIA)