



FORMULARIO DE COMPLIANCE

a) Datos Generales

Conocimiento del Cliente (Persona Física)

Nombre y Apellidos completos: ALE	EJANDRO ABALO	
Dirección: 0		
Teléfono: 0 E-m	nail: aleabalo@gmail.com	
Tipo y Nº de Documento de Identidad:	CI,	
País de emisión: Argentina	Fecha y lugar de nacimiento:	1/1/1960, Argentina
Nacionalidad: porteño	Estado Civil: Soltero	
Nombre y Apellidos del cónyugue:	Ni idea	
Tipo y Nº de Documento de Identidad del C	Cónyugue: CI, 1234567	
Profesión, Oficio o Actividad principal:	Urgador	
Negocio o Actividad Laboral: aaaaaa	aaa	

Propósito y naturaleza de la relación comercial o de la transacción a realizar:

País en que se desarrolla la Actividad:

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed sit amet fringilla tortor. Aenean eget erat leo. Sed dui tortor, malesuada iaculis arcu nec, fermentum malesuada purus. Sed non quam et ex aliquam ultricies sit amet non ex. Proin lorem neque, placerat et quam vel, fringilla vestibulum diam. Aenean dictum consequat porttitor. Phasellus neque arcu, gravida sit amet eleifend ut, laoreet ut mi. Aenean dapibus interdum ipsum, nec dignissim quam euismod quis. Fusce dapibus dui at ligula euismod, eu dignissim felis venenatis. Aenean purus libero, ornare eget cursus at, tempus eu urna. Interdum et malesuada fames ac ante ipsum primis in faucibus. Fusce metus odio, commodo at ornare nec, placerat in justo. Pellentesque augue eros, ultricies et porta nec, ornare ac mi.

Uruguay

b) Origen de los fondos
Declaro que el origen de los fondos manejados en la transacción es el siguiente:
ZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZZ
Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas, y en todos los casos son fondos propios, y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro.
La información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna.
c) Referencias
Bancos con los cuales opera: zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz
Referencias Profesionales: zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz
Servicio requerido a nuestro Estudio:
Referido a nuestro estudio por:

d) PEP
¿Ha desempeñado en los últimos dos años alguna de las tareas inherentes a una persona políticamente expuesta zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz
* Personas políticamente expuestas (PEP): Son aquellas 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 o militares de alta jerarquía, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. Se entiende también aquellos miembros de la familia o asociados cercanos de los PEPs.
Se deberá hacer constar si el cliente actúa por cuenta propia o de un tercero, y en éste último caso identificar e beneficiario final en la forma indicada anteriormente. Se entiende por tal, a la persona física que es propietaria final controlante de un cliente o en cuya representación se lleva a cabo una operación, el término también comprende a aquellas personas que ejercen el control final sobre una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión u otro patrimonio de afectación.
Es IMPRESCINDIBLE adjuntar FOTOCOPIA VIGENTE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Firma del Cliente: