

**PREVENCION DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO,  
LEY 25.246 - RESOLUCION 489/2013 y 262/2015**

El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Además, asume el compromiso de informar en forma fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los manifiestos, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Marque con una cruz la opción correcta**

Con ésta operación se alcanza o superan los \$1.800.000 anuales ☐ SI ☐ NO

**Si la respuesta es afirmativa adjuntar el formulario 6.**

En todos los casos, adjuntar **formularios 3, 4 y 5** (este último, solo para personas jurídicas)

**Datos Identificatorios solicitados  
(favor de completar en letra imprenta mayúscula)****PERSONAS FISICAS**

Nombre y apellido (completos): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_

C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real:**

Calle y número: \_\_\_\_\_ Piso y dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Contacto:**

Tel Particular: \_\_\_\_\_ Tel Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos del cónyuge**

Nombre y apellido (completos): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_

C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: \_\_\_\_\_

Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice: \_\_\_\_\_

**Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)**

- ☐ 1 - Copia del DNI o del documento válido que presenten
- ☐ 2 - Si es un sujeto obligado frente a la UIF (Unidad de Información Financiera) conforme la normativa vigente, deberá presentarnos una Declaración Jurada sobre cumplimiento de las disposiciones de lavado de activos y financiación de terrorismo (Formulario 4) + CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE UIF

**PERSONAS JURIDICAS****Incluye ASOCIACIONES, FIDEICOMISOS (1), FUNDACIONES, UTES, AGRUPACIONES Y OTROS ENTES**

Denominación o Razón social: \_\_\_\_\_

CUIT / CDI: \_\_\_\_\_

Fecha del contrato o escritura de constitución: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fecha de inscripción registral: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de inscripción registral: \_\_\_\_\_

Actividad principal realizada: \_\_\_\_\_

**Domicilio Legal:**

Calle y número: \_\_\_\_\_ Piso y dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono de la sede social (cód.de área y n°): \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la sede social: \_\_\_\_\_

**Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)**

- ☐ 1 - Constancia de C.U.I.T. (clave única de identificación tributaria) o C.D.I. (clave de identificación)
- ☐ 2 - Copia del estatuto social actualizado certificada por escribano público y legalizada por colegio de escribanos La certificación y legalización deben enviarse en original y la fecha no debe ser mayor a los 6 meses.
- ☐ 3 - Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, representantes legales, apoderados y/o autorizados con uso de firma social certificadas por escribano público y legalizadas por colegio de escribanos. La certificación y legalización deben enviarse en original y la fecha no debe ser mayor a los 6 meses.
- ☐ 4 - Si es un sujeto obligado frente a la UIF (Unidad de Información Financiera) conforme la normativa vigente, deberá presentarnos una Declaración Jurada sobre cumplimiento de las disposiciones de lavado de activos y financiación de terrorismo (Formulario 4) + CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE UIF

*(1) En los casos de FIDEICOMISOS se debe identificar a los fiduciarios, fiduciantes, beneficiarios y fideicomisarios, aplicándose los requisitos previstos de identificación previstos en los términos del presente formulario.*

**ORGANISMOS PUBLICOS**

Nombre de la dependencia: \_\_\_\_\_

CUIT Nro: \_\_\_\_\_

**Domicilio Legal**

Calle y número: \_\_\_\_\_ Piso y dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono de la dependencia (cód. de área y n°): \_\_\_\_\_

**Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)**☐ 1 - Copia certificada del Acto Administrativo de designación del funcionario interviniente (\*)☐ 2 - Ley u Ordenanza aprobando el presupuesto del último año calendario

(\*) Debe completar los datos del FUNCIONARIO INTERVINIENTE en el apartado REPRESENTANTE

**REPRESENTANTE LEGAL****Incluye APODERADOS O AUTORIZADOS CON USO DE FIRMA; O FUNCIONARIO INTERVINIENTE, que operen ante Toyota en nombre y representación de la persona jurídica:**

Nombre y apellido (completos): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_

C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice: \_\_\_\_\_

**Domicilio Real**

Calle y número: \_\_\_\_\_ Piso y dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Contacto:**

Tel Particular: \_\_\_\_\_ Tel Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Datos del cónyuge**

Nombre y apellido (completos): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_

C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: \_\_\_\_\_

Profesión, oficio, industria o actividad principal que realice: \_\_\_\_\_

**Documentación que debe ser presentada por representante legal:**  
**(marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)**

- ☐ 1 - Copia del DNI o del documento válido que presenten
- ☐ 2 - Copia de la que se desprenda el carácter invocado (poder o copia del acta del órgano decisorio)

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS**

En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos que se utilizan para realizar las operaciones con Toyota Argentina S.A. provienen de actividades lícitas.

El origen de los fondos mencionados precedentemente es (marcar con una cruz la opción que corresponda):

- ☐ Ingresos / Ahorros personales, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial.
- ☐ Herencia, legado o donación.
- ☐ Venta de bienes muebles / inmuebles de mi propiedad
- ☐ Otro origen: \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a Toyota Argentina S.A. cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

Firma del Titular o Apoderado: .....

Aclaración: .....

Carácter: \_\_\_\_\_

Tipo de documento: \_\_\_\_\_ Número de documento: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Se le solicita complete el presente Formulario a los fines de contar con los datos aquí requeridos en el marco de la relación que la vincula con TOYOTA Argentina S.A. Los datos únicamente serán utilizados por TOYOTA Argentina S.A. y serán volcados en la Base de Datos de la empresa que cuenta con las medidas de seguridad que exige la normativa al respecto.

Resulta obligatorio completar dicha información y la negativa a hacerlo o la inexactitud de la información proporcionada, será considerada como falta grave.

Usted cuenta con derecho de acceso, rectificación y supresión de los datos, lo que deberá requerir de acuerdo a la forma que se establece en el Portal respectivo. Asimismo, le informamos lo dispuesto por la Disposición 10/2008 de la DNPDP:

Artículo 1º - Establécese que los responsables y usuarios de bancos de datos públicos o privados deberán incluir, en lugar visible, en su pagina web y en toda comunicación o publicidad, en particular, en los formularios utilizados para la recolección de datos personales, una leyenda que indique: "El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inc. 3 de la Ley Nº 25.326.

Artículo 2º - Dispónese que las personas mencionadas en el artículo anterior deberán incluir también, en la forma y lugares indicados precedentemente, una leyenda que exprese: "La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Organo de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.