

DECLARACION JURADA DE VOLUMEN DE INGRESOS/FACTURACION ANUAL
DECLARACION JURADA DE TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL
ACTUALIZADA
DECLARACION JURADA DE IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS FISICAS
QUE TENGAN COMO EL MINIMO EL 20% DEL CAPITAL O DERECHOS DE
VOTO, QUE EJERZAN EL CONTROL DE LA PERSONA JURIDICA

LEY Nº 25.246, RESOLUCION U.I.F. Nº 489/2013 Y 262/2015

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Sres. FECORP SRL (TOYOTA Jorge Ferro)
Denominación o Razón Social: _____
Volumen de Ingresos/Facturación Anual (ult. 12 meses): _____

Titularidad del Capital Social:

Apellido y Nombres o Denominación	% Participación
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
Sumatoria Total debe ser igual a 100%	100%

Datos de los Propietarios:

(Personas Físicas que tengan como mínimo el 20% del capital social 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 u ente de que se trate e identificación de las personas físicas que, directa o indirectamente, ejerzan el control de la sociedad)

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y Nº): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y Nº): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y Nº): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

Apellido y Nombre: _____
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____
CUIT/CUIL/CDI: _____ Participación: _____ %
Domicilio: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ País: _____

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 y N° de Documento:

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____