

ANEXO A DDJJ

(Completar en caso que haya mas de un Beneficiario Final)

BENEFICIARIOS FINALES DE:.....

Nombres y Apellidos:.....

Documento Tipo:.....Nº:.....

País y autoridad de emisión:.....

CUIT / CUIL / CDI:.....

Nacionalidad:.....Estado Civil:.....

Domicilio real:..... Nº:.....

Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....

Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....

Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....

Indicar si es P.E.P.: SI – NO

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....

Nombres y Apellidos:.....

Documento Tipo:.....Nº:.....

País y autoridad de emisión:.....

CUIT / CUIL / CDI:.....

Nacionalidad:.....Estado Civil:.....

Domicilio real:..... Nº:.....

Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....

Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....

Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....

Indicar si es P.E.P.: SI – NO

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....

Nombres y Apellidos:.....

Documento Tipo:.....Nº:.....

País y autoridad de emisión:.....

CUIT / CUIL / CDI:.....

Nacionalidad:.....Estado Civil:.....

Domicilio real:..... Nº:.....

Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....

Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....

Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....

Indicar si es P.E.P.: SI – NO

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....

Nombres y Apellidos:.....
Documento Tipo:.....Nº:.....
País y autoridad de emisión:.....
CUIT / CUIL / CDI:.....
Nacionalidad:.....Estado Civil:.....
Domicilio real:..... Nº:.....
Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....
Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....
Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....
Indicar si es P.E.P.: SI – NO
En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....
.....

Nombres y Apellidos:.....
Documento Tipo:.....Nº:.....
País y autoridad de emisión:.....
CUIT / CUIL / CDI:.....
Nacionalidad:.....Estado Civil:.....
Domicilio real:..... Nº:.....
Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....
Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....
Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....
Indicar si es P.E.P.: SI – NO
En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....
.....

Nombres y Apellidos:.....
Documento Tipo:.....Nº:.....
País y autoridad de emisión:.....
CUIT / CUIL / CDI:.....
Nacionalidad:.....Estado Civil:.....
Domicilio real:..... Nº:.....
Localidad:.....Provincia:.....C.P:.....
Profesión, oficio, industria o actividad principal:.....
Porcentaje de participación y/o titularidad y/o control:.....
Indicar si es P.E.P.: SI – NO
En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:.....
.....