



Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.U
CUIT: 30-50000173-5
Domicilio: Tte. Gral. Juan D. Perón 430 – CABA

Solicitud de Liquidación – Cobro del Exterior

Código de Entidad 007

Orden de Pago (1)	Cobranza (1)	Crédito Documentario (1)	Valor al Cobro (1)
Financiación (1)	Forfaiting (1)		
Fecha:	CUIL/CUIT (2):	Nro. de Operación:	

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre o Razón Social:		
Domicilio:	Localidad:	C.P. :
País Origen:	Fecha de Ingreso:	Residencia (3):
Contacto:	Teléfono:	
E-mail:		

DATOS DEL PAGADOR

Apellido y Nombre o Razón Social:
CUIL / CUIT / CDI:
Cuenta N°:
País / Código de País del Ordenante:
Indique el vínculo con el pagador:

INSTRUCCIONES DE LIQUIDACIÓN

<p>Autorizo a acreditar mi/nuestra:</p> <p>Cuenta en pesos N° _____ (4)</p> <p>Cuenta en dólares N° _____ y a realizar el respectivo cierre de cambio bajo el código de concepto "A10 - Débito/Crédito en moneda extranjera en cuentas locales por transferencias al exterior. (5)</p> <p>Por las comisiones, gastos e impuestos que correspondan, autorizo a debitar mi / nuestra cuenta en pesos N° _____ aún en descubierto y en cualquier momento.</p> <p>Por las comisiones, gastos e impuestos que correspondan, autorizo a debitar mi / nuestra cuenta en dólares N° _____ en cualquier momento.</p>
--

CANCELACIÓN DE FINANCIACIONES

N° _____	por un importe de USD:
N° _____	por un importe de USD:

CONCEPTO (Completar para todos los conceptos)

Código - Descripción del Concepto	Moneda	Importe
(De no completar el código de concepto, se invalidará la solicitud) Total		



MARCAR EN CASO DE CORRESPONDER

Soy residente tributario sólo en Argentina.

Soy residente tributario en los Estados Unidos.

Adjuntamos el formulario "W9-FACTA Residentes Tributarios en los Estados Unidos (5429/5)", debido a que no aplica el apartado referido a "Residentes tributarios solo en Argentina".

CONDICIONES GENERALES

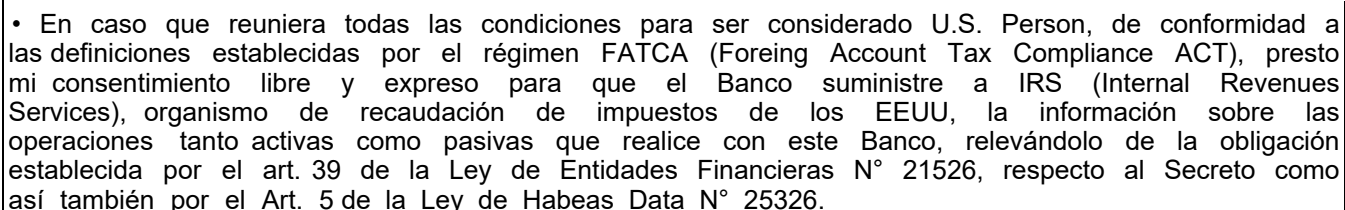
Manifiesto/Manifestamos, con carácter de Declaración Jurada, que:

He/hemos dado cumplimiento en el caso de corresponder, a las presentaciones de las declaraciones de Relevamiento de Activos y Pasivos Externos, establecido en la Comunicación A 6401 y complementarias. Que la información consignada en el presente formulario es exacta y verdadera en los términos previstos por el Régimen Penal Cambiario, del cual tengo/tenemos pleno conocimiento de sus normas y sanciones y que; la documentación presentada para avalar esta operación es genuina no ha sido canalizada ni se cursará a través de ningún otro medio y los fondos provienen de actividades lícitas. Dejamos expresa constancia que la presente no se encuentra relacionada ni directa ni indirectamente con persona humana y/o jurídica, pública o privada que pudiera tener vínculos con cualquier persona o entidad que pudiera considerarse vinculada a un régimen ilegítimo. Me/nos obligo/amos expresamente a colaborar con el Banco mediante el suministro de información, la entrega de documentación e informes, así como con la provisión de todos aquellos datos que sean necesarios y/o convenientes para que el Banco pueda dar acabado cumplimiento a las normas mencionadas en el plazo de 72 horas. Tomo/amos conocimiento de que Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.U se encuentra facultado a requerirme/nos toda la información necesaria para dar cumplimiento a las normas nacionales e internacionales sobre prevención del lavado de dinero y financiamiento del terrorismo (leyes n° 25.246 y n° 26.024, decretos, comunicaciones del Banco Central de la República Argentina, Resoluciones de la Unidad de Información Financiera, sus concordantes y complementarias). Por lo expuesto, autorizo/autorizamos expresamente a Banco de Galicia y Buenos Aires S.A.U a realizar todos los controles y verificaciones que estime convenientes, a través de los medios que considere más eficaces, para dar cumplimiento a la normativa legal y reglamentaria vigente y a los estándares internacionales aceptados sobre Prevención del lavado de dinero y de otras actividades ilícitas y Prevención del financiamiento del terrorismo. En tal sentido y en ocasión del procedimiento anteriormente mencionado, reconozco/reconocemos que ese Banco tendrá la facultad de no realizar la transferencia solicitada en caso que considere vulneradas dichas normas o estándares, con la debida notificación al ordenante de la transferencia, sin que ello genere en tal caso responsabilidad alguna a la Entidad.

Esta operación se efectivizará considerando el tipo de cambio vigente al momento de su liquidación para el pago al exterior, derivadas del hecho de cualquier autoridad de aplicación cuya intervención deba ser requerida o que deba participar del procesamiento de la operación o que se originen en cualquier circunstancia fuera de su control. Quedan a cargo del solicitante los gastos que se originen en consultas o aclaraciones que hubiera que hacer sobre los datos consignados en esta solicitud. Esta entidad cumple con lo requerido en el artículo 12 de la Ley 25.326: 1. Es prohibida la transferencia de datos personales de cualquier tipo con países u organismos internacionales o supranacionales, que no proporcionen niveles de protección adecuados. 2. La prohibición no regirá en los siguientes supuestos: c) Transferencias bancarias o bursátiles, en lo relativo a las transacciones respectivas y conforme la legislación que les resulte aplicable.

Yo, el/la suscriptor/es, manifiesto/manifestamos:

- Soy el propietario beneficiario (o estoy autorizado a firmar por el propietario beneficiario) de todos los ingresos con los cuales se relaciona este formulario.
- El propietario beneficiario no es una persona Estadounidense.
- Los ingresos a los que se refiere este formulario no están efectivamente relacionados con la realización de un negocio o actividad comercial en los Estados Unidos, o están efectivamente relacionados pero no están sujetos a impuestos conforme a un acuerdo fiscal de ingresos, y
- En función de las transacciones de agentes o permutas, el propietario beneficiario es una persona extranjera exenta según se define en las instrucciones.
- Además, autorizo que este formulario sea entregado a cualquier agente de retención que tenga control, recepción custodia de los ingresos de los cuales soy el propietario beneficiario o a cualquier agente de retención que pueda realizar desembolsos o efectuar pagos de los ingresos de los cuales soy el propietario beneficiario.



Por las operaciones de cierre de cambio, el Banco podrá percibir una comisión de US\$ 30 (dólares estadounidenses treinta) por la revisión y el análisis personalizado de la documentación física presentada. Con la firma del presente, consiento/consentimos expresamente tal comisión y aceptamos que la misma sea debitada de mi/nuestra cuenta informada en esta solicitud.

Reconozco/cemos expresamente el derecho de Banco Galicia a dar por concluida cualquier vinculación comercial contractual que mantuviere conmigo/nosotros en caso de reticencia de mi/nuestra parte a presentar la información o documentación que éste requiriere, sin derecho a efectuar reclamo alguno por ello.

Firma del Cliente Carácter Legal Aclaración y Nro. de Documento

Certificamos que la/s firma/s que anteceden concuerdan con nuestros registros y que el/los firmante/s poseen facultad/es suficientes para suscribir este documento. (6)	Recibido Comercio Exterior
	Fecha:

"Este formulario se encuentra impreso con papel procedente de prácticas forestales social y ambientalmente responsables"