

REQUISITOS DOCUMENTARIOS PARA LA SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA

PERSONAS JURIDICAS:

Documentación que deberá cumplimentar para la apertura de cuenta con nuestra firma:

- **Acta constitutiva, estatuto o contrato social** actualizado con todas sus modificaciones (inscriptas en el Registro Público de Comercio).
- **Constancia de Inscripción ante la AFIP (CUIT).**
- **Registro de accionistas** rubricada en el Registro Público de Comercio.
- Copia simple del **registro de asistencia** a la última asamblea de accionistas
- **Acta de designación de autoridades, representantes legales y/o apoderados.**
- **Poderes vigentes** que otorguen facultades suficientes a los Firmantes.
- Últimos **dos balances certificados por consejo profesional**, firmados por representante legal y contador.
- **Copia Simple del Acta de aprobación de balance.**
- **Datos bancarios:** banco, tipo y número de cuenta y CBU.
- **Documentación que Justifique el origen de los fondos**, relativa a la situación económica, patrimonial y financiera, para poder definir el perfil transaccional.
- En caso de corresponder, **constancia de inscripción de sujetos obligados UIF.**
- Fotocopia del DNI / Pasaporte de los beneficiarios/accionistas/socios con una participación de al menos 20% del capital o del derecho a voto, o que por otros medios ejerzan un control directo o indirecto en la sociedad.

Adicionalmente, **cada uno de los Firmantes** deberá presentar copia de la siguiente documentación:

- **DNI / Pasaporte** e impuesto / servicio a nombre del firmante en caso que el domicilio del DNI / pasaporte NO coincida con el declarado.
- En caso de corresponder, constancia de inscripción de sujetos obligados UIF.
- Completar datos solicitados para titulares de la cuenta (página 2 y 3).

La Ficha de apertura de cuenta completa deberá contar con firma certificada por Banco o Escribano.

Para cualquier información adicional comunicarse con: **contacto@firstcma.com**

Personalmente: **Ortiz de Ocampo 3302, Módulo 1, P° 2, Oficina 15, CABA. Tel.: (011) 5235 1032.**

El Agente requerirá al Cliente, la presentación de información y/o documentación adicional para definir el “perfil del cliente”, de acuerdo con las Resoluciones de UIF vigentes y las políticas y procedimientos de prevención de lavado de activos y de la financiación del terrorismo del Sujeto Obligado.

En caso que el Cliente revista el carácter de organismo o funcionario público, el Agente deberá requerir: i) copia certificada del acto administrativo de designación; ii) nro. y tipo de documento, el que deberá exhibir en original y extraer una copia; iii) CUIT, domicilio legal y teléfono de la dependencia en la que se desempeña; iv) domicilio real del funcionario.

Completar:

Datos de la Sociedad

CUIT	
Dirección p/ Correspondencia	
E-mail	
Teléfono	
Fax	
Fecha de Constitución (Contrato o Escritura Constitutiva):	
Acta de Constitución N°:	
N° de Inscripción RPC:	
Jurisdicción:	
Fecha de Inscripción:	
Folio:	
Libro:	
Tomo:	

Completar:

A) Adjuntar copia de DNI / Pasaporte y completar con las personas físicas, jurídicas o entes asimilables que directamente posean o controlan, como mínimo, el 20% del capital social:

-Denominación social (PJ) - Apellido y Nombre (PF)	- Datos de Inscripción (PJ) - DNI, LE, LC, CI Países Limítrofes, Pasaporte (PF)	- Sede social (PJ) - Domicilio real (PF)	Porcentaje del Capital Social (%)	Porcentaje de Votos (%)

B) Adjuntar copia de DNI / Pasaporte y completar con las personas físicas que tengan como mínimo el veinte por ciento (20%) del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica (del inciso A anterior) o que por cualquier medio ejerza el control final e indirecto (es decir, el beneficiario final), sobre la sociedad:

Apellido y Nombre	DNI, LE, LC, CI Países Limítrofes, Pasaporte	Domicilio real	Porcentaje del Capital Social (%)	Porcentaje de Votos (%)

Datos del Firmante 1

Nombre	
Cargo	
Vencimiento de mandato	
CUIT/CUIL	
Dirección Real (incluir código postal)	
Dirección p/ Correspondencia (incluir código postal)	
E-mail	
Teléfono	
Celular	
Estado Civil	
Nombre del cónyuge (en caso de corresponder)	
CUIT/CUIL del cónyuge (en caso de corresponder)	
Actividad principal	
Actividades secundarias (en caso de corresponder)	
Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP)	¿Se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de PEP"? SI NO
Experiencia en inversiones (resaltar la/las que correspondan)	Experiencia: EXPERTO INTERMEDIO LIMITADA NINGUNA ¿Ha operado alguna vez? SI NO ¿Qué instrumentos ha operado? ACCIONES <input type="checkbox"/> TÍTULOS PUBLICOS Y ON <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS DERIVADOS <input type="checkbox"/>
Uso de Firma:	<input type="checkbox"/> Indistinta <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos firmante/s
Aclaraciones:	

Datos del Firmante 2

Nombre	
Cargo	
Vencimiento de mandato	
CUIT/CUIL	
Dirección Real (incluir código postal)	
Dirección p/ Correspondencia (incluir código postal)	
E-mail	
Teléfono	
Celular	
Estado Civil	
Nombre del cónyuge (en caso de corresponder)	
CUIT/CUIL del cónyuge (en caso de corresponder)	
Actividad principal	
Actividades secundarias (en caso de corresponder)	
Condición de Personas Expuestas Políticamente (PEP)	¿Se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Funciones de PEP"? SI NO
Experiencia en inversiones (resaltar la/las que correspondan)	Experiencia: EXPERTO INTERMEDIO LIMITADA NINGUNA ¿Ha operado alguna vez? SI NO ¿Qué instrumentos ha operado? ACCIONES <input type="checkbox"/> TÍTULOS PUBLICOS Y ON <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS DERIVADOS <input type="checkbox"/>
Uso de Firma:	<input type="checkbox"/> Indistinta <input type="checkbox"/> Conjunta con al menos firmante/s
Aclaraciones:	

