



**CMCPSI**

## FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN - PERSONAS HUMANAS

Se ruega completar el formulario y enviar FIRMADO junto con la documentación respaldatoria solicitada, de acuerdo a lo exigido por la Resolución de la Unidad de Información Financiera N° 43/2024 y modificatorias.

Datos a completar por Personas Humanas (o sus Apoderados / Tutores / Curadores / Representantes Legales):	
1. Nombre y apellido completos.	
2. Fecha y lugar de nacimiento.	
3. Nacionalidad.	
4. Estado Civil	
5. Tipo y Número de documento de identidad	
6. C.U.I.L. / C.U.I.T. / C.D.I./equivalente para personas extranjeras.	
7. Domicilio real (calle, número, localidad, provincia, país y código postal).	
8. Número de teléfono.	
9. Dirección de correo electrónico.	
10. Actividad laboral o profesional principal.	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN



**CMCPSI**

**11. ADJUNTAR POR PARTE DEL CLIENTE**

- a) Declaración jurada Sujeto Obligado.
- b) Copia de documento de identidad (Documento Nacional de Identidad / Libreta Cívica / Libreta de Enrolamiento / Cédula de Identidad / Pasaporte).
- c) Declaración Jurada indicando expresamente si reviste la calidad de Persona Expuesta Políticamente
- d) Copia certificada del acta y/o poder del cual se desprenda el carácter de representación invocado en caso de corresponder
- e) Documentación adicional clientes de riesgo medio/alto (origen de los fondos/actividad), en caso de corresponder.

---

FIRMA

---

ACLARACIÓN