**FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA JURÍDICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación comercial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° de RUC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País de origen: | | | | | | País de residencia fiscal: | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Económica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Constitución: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Sociedad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOMICILIO JURÍDICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°: | | | Piso: | | | | | Dpto.: | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | | | | |
| N° de teléfono 1: | | | | | N° de teléfono 2: | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | Página Web: | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDAD COMERCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sector (marque las casillas que correspondan): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Comercio | Industria | Servicios | | | | Agropecuario | | | Medios de comunicación | | | | | | Otros (detallar) | | | | | |
| Actividad comercial de la empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene contratos con el Estado actualmente vigentes/en ejecución? | | | | | | | | | | | | Si | |  | | | No | |  | |
| ¿Fue proveedor del Estado en los últimos 5 años? | | | | | | | | | | | | Si | |  | | | No | |  | |
| **ACCIONISTAS / SOCIOS / APODERADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nombre y Apellido:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identidad: | | | | | | | | | | N°: | | | | | | | | | | |
| País de Emisión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°: | | | | Piso: | | | | | | Dpto.: | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | | | |
| N° de teléfono 1: | | | | | | | N° de teléfono 2: | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | Página Web: | | | | | | | | | | | | | |
| Profesión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ocupa en la Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es una Persona Políticamente Expuesta (PEP) conforme Resolución SEPRELAD N° 50/2019? | | | | | | | | | | | Si | |  | | | No | |  | | |
| **2. Nombre y Apellido:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identidad: | | | | | | | | | | N°: | | | | | | | | | | |
| País de Emisión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°: | | | | Piso: | | | | | | Dpto.: | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | | | |
| N° de teléfono 1: | | | | | | | N° de teléfono 2: | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | Página Web: | | | | | | | | | | | | | |
| Profesión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ocupa en la Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es una Persona Políticamente Expuesta (PEP) conforme Resolución SEPRELAD N° 50/2019? | | | | | | | | | | | Si | |  | | | No | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **3. Nombre y Apellido:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identidad: | | | | | | | | | | N°: | | | | | | | | | | |
| País de Emisión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N°: | | | | Piso: | | | | | | Dpto.: | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | | | |
| N° de teléfono 1: | | | | | | | N° de teléfono 2: | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | Página Web: | | | | | | | | | | | | | |
| Profesión: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ocupa en la Empresa: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es una Persona Políticamente Expuesta (PEP) conforme Resolución SEPRELAD N° 50/2019? | | | | | | | | | | | Si | |  | | | No | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **USO DE FIRMA** | | | | | | | | | | | |
| Tipo de firma (marque las casillas que correspondan): | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |  |
| Individual indistinta | Individual de apoderados específicos | | Conjunta indistinta | | Conjunta de apoderados específicos | | | Combinada  (un director Tipo A con uno Tipo B) | | | Otro  (detallar) |
| Identifique a los firmantes autorizados para operar con URBAPAR | | | | | | | | | | | |
| 1) | | | | | | Tipo de firma: | | | | | |
| 2) | | | | | | Tipo de firma: | | | | | |
| 3) | | | | | | Tipo de firma: | | | | | |
| 4) | | | | | | Tipo de firma: | | | | | |
| **MANIFESTACIÓN DE BIENES** | | | | | | | | | | | |
| **INMUEBLES** | | | | | | | | | | | |
| N° de Finca | | C/C Catastral | | Descripción | | | | | Superficie | Valor | |
|  | |  | |  | | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | | |  |  | |
| **TÍTULOS Y ACCIONES** | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Sociedad | | | | Participación (%) | | | | | Valor | | |
|  | | | | 0,00% | | | | |  | | |
|  | | | | 0,00% | | | | |  | | |
|  | | | | 0,00% | | | | |  | | |
| **CAJA DE AHORROS / CUENTA CORRIENTE** | | | | | | | | | | | |
| Entidad | | | | N° de cuenta | | | | | Valor | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| **OTROS ACTIVOS** | | | | | | | | | | | |
| Tipo | | | | Detalle | | | | | | Valor | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| **DEUDAS HIPOTECARIAS – PRENDARIAS** | | | | | | | | | | | |
| Nombre y domicilio del acreedor | | | | S/finca o Maq. Automo. | | | Vencimiento | | | Importe de la deuda (saldo a la fecha) | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | |  | |
| **DEUDAS BANCARIAS – FINANCIERAS** | | | | | | | | | | | |
| Banco - Financiera | | | | Tipo de operación | | | Venc. | | Garantía | Deuda actual | |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |
|  | | | |  | | |  | |  |  | |
| **OTRAS DEUDAS** | | | | | | | | | | | |
| Detalle | | | | | | | | | | Importe | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| **REFERENCIAS** | | | | | | | | | | | |
| *Favor notar que, si este apartado queda en blanco, URBAPAR consignará como referencias a las últimas consultas realizadas en el Informconf de la empresa y/o sus accionistas, siempre que dichas consultas no superen 1 año de antigüedad. En este caso, URBAPAR se reserva el derecho de contactar a dichas entidades para solicitar referencias sobre la empresa y/o sus accionistas.* | | | | | | | | | | | |
| **REFERENCIAS BANCARIAS** | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido o razón social | | | | Dirección | | | | | | Teléfono | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| **REFERENCIAS COMERCIALES (PRINCIPALES CLIENTES)** | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido o razón social | | | | Dirección | | | | | | Teléfono | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
| **REFERENCIAS COMERCIALES (PROVEEDORES)** | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellido o razón social | | | | Dirección | | | | | | Teléfono | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | |  | |

En cumplimiento de lo dispuesto por la Secretaría de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD), por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO, que los Fondos y Valores que corresponden a las operaciones que realizo con URBAPAR S.A. son provenientes de ACTIVIDADES LICITAS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ACLARACIÓN: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CARGO: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FECHA: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS**

**-PERSONA JURÍDICA-**

|  |
| --- |
| *ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE INDIVIDUALMENTE, UNO POR CADA FIRMANTE AUTORIZADO.*  *La entrega del original firmado será requisito ineludible para el alta del firmante.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: | RUC: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Firmante: | CI Nro. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: | ¿Posee firma individual? | Si |  | No |  |

**Favor repita la misma firma en todos los cuadros:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1)  (La firma debe quedar totalmente dentro del cuadro) | 2)  (La firma debe quedar totalmente dentro del cuadro) |
| 3)  (La firma debe quedar totalmente dentro del cuadro) | 4)  (La firma debe quedar totalmente dentro del cuadro) |

**- USO INTERNO DE URBAPAR -**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Firmante autorizado para operar? | | Si |  | No |  |
| Revisado por: | Fecha: / / | | | | |