**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: / / |