

DATOS DEL CLIENTE

Fecha:	/ /
<input type="checkbox"/> C.U.I.T. <input type="checkbox"/> C.U.I.L. ¹ <input type="checkbox"/> C.D.I. ²	- - - - -

DATOS FILIATORIOS

Apellido/s: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
 DNI Otros³ (especificar): _____ N°: _____ Versión⁴: _____
Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: _____ Fecha de Nacimiento: / / Sexo F M
País de Nacimiento: _____ 1ª Nacionalidad: _____ 2ª Nacionalidad: _____
Nombre/s del Padre: _____ Apellido/s y Nombre/s de la Madre: _____
Estado Civil: _____ Apellido/s y Nombre/s del Cónyuge: _____
 DNI Otros³ (especificar): _____ N°: _____ Versión⁴: _____
Fecha de Vencimiento: / / País Emisor: _____ Fecha de Nacimiento: / / Sexo F M
 C.U.I.T. C.U.I.L. C.D.I. - - - - - País de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Nombre/s del Padre: _____ Apellido/s y Nombre/s de la Madre: _____

DATOS POSTALES

Domicilio Particular Calle: _____ N°: _____ Torre: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____ C.P.: _____
Teléfono⁵: () () Celular⁵: () () Casilla Postal en el Exterior: _____
e-mail: _____

DATOS LABORALES

En Relación de Dependencia
Razón Social o Apellido/s y Nombre/s del Empleador: _____
Actividad Comercio Industria Servicio Construcción Servicio Público Sector Agropecuario Scios Financieros
Relacionada con: Otros (especificar): _____ C.U.I.T. - - - - -
Domicilio Laboral Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Oficina: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____ C.P.: _____
Teléfono⁵: () () Interno: _____ e-mail: _____
Cargo/Función: _____ Fecha de Ingreso: / /

Independiente: Actividad: _____ Profesión: _____
Actividad Comercio Industria Servicio Construcción Servicio Público Sector Agropecuario Scios Financieros
Relacionada con: Otros (especificar): _____ Fecha de Inscripción: / /
Nombre Empresa/Comercio: _____ C.U.I.T. - - - - -
Domicilio Comercial Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Oficina: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____ C.P.: _____
Teléfono⁵: () () Interno: _____ e-mail: _____

Jubilado **Pensionado** **Retirado**
Beneficio Previsional N°: _____ Organismo: _____
Beneficio Previsional N°: _____ Organismo: _____

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR ANTE LOS FISCOS⁶

ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS	IMPUESTO A LAS GANANCIAS
<input type="checkbox"/> Responsable Monotributista (a)	<input type="checkbox"/> Sujeto Inscripto (a)
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO	Ajusta por Inflación Impositivo (Ley 21894) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Responsable Inscripto (a)	<input type="checkbox"/> Sujeto No Inscripto (d)
Sujeto Pasible de Percepción RG 2408 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (b)	<input type="checkbox"/> Sujeto Exento (d)
<input type="checkbox"/> IVA Exento – No Responsable - No Alcanzado (a)	INGRESOS BRUTOS
<input type="checkbox"/> Responsable No Categorizado (c)	<input type="checkbox"/> Contribuyente Local (e)
<input type="checkbox"/> Consumidor Final	N° _____ Provincia: _____
LEY 25413 Impuesto sobre Débitos y Créditos en Cuentas Bancarias	<input type="checkbox"/> Contribuyente Convenio Multilateral (e)
<input type="checkbox"/> Alícuota General 6%o	N° _____ Provincia: _____
<input type="checkbox"/> Alícuota Reducida al 0,75%o	<input type="checkbox"/> Exento (f)
<input type="checkbox"/> Alícuota Reducida al 2,5%o	<input type="checkbox"/> No Inscripto (f)
<input type="checkbox"/> Exento	<input type="checkbox"/> Régimen Simplificado Provincia: _____ (g)

Declaración Jurada de Personas Expuestas Políticamente (PEP'S)

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nómina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, de cuyo texto recibo copia mediante el Formulario F-60771. En caso afirmativo, seguidamente manifiesto Cargo-Función-Relación (cónyuge, conviviente, familiar, allegado, etc): _____. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Declaración Jurada de Sujetos Obligados ante la Unidad de Información Financiera

Declaro bajo juramento que SI NO me encuentro alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20° de la Ley 25.246 y sus modificatorias, y por ende SI NO me son aplicables las disposiciones en materia de Prevención de Lavado de Dinero y Financiación al Terrorismo establecidas por las Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (UIF) vigentes. En caso afirmativo, manifiesto que se dio total y acabado cumplimiento a las disposiciones vigentes en materia de Prevención del Lavado de Activos, otras Actividades Ilícitas y Prevención del Financiamiento del Terrorismo, así como que se han desarrollado diseños de políticas y/o manuales relacionados con el principio básico de "Conozca a su Cliente" conforme la Resolución de la U.I.F. N° ____ 7 y ley 25246 y sus modificatorias.

Asimismo hago entrega en este acto de la Constancia de Inscripción como "Sujeto Obligado" ante la UIF, caso contrario me comprometo a entregarla dentro de los 10 (diez) hábiles a partir de la firma de la presente declaración. Además, asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 (treinta) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Declaración Jurada de Residencia Fiscal en el Exterior

Declaro bajo juramento que SI NO tengo una Residencia Fiscal en una Jurisdicción distinta de Argentina 8.

O.C.D.E.: A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), la Resolución General N° 3826/2015 de la AFIP, la Com. "A" 5581 del BCRA y la RG 631/2014 de la CNV, el Cliente declara tener residencia fiscal en el exterior en el(los) país(es) detallado(s) a continuación:

País de Residencia Fiscal	Número de Identificación Fiscal ("NIF"/"TIN") 8	País Emisor de "NIF"/"TIN"	Motivo por el que no informa TIN 9	Si opta por "C" explícite los motivos

F.A.T.C.A.: En cumplimiento de la Ley Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos, la cual establece que un Estadounidense es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario), el cliente declara:

A) Que NO es una Persona Estadounidense y que no está actuando en nombre y representación de una Persona Estadounidense. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EEUU. En igual sentido declara que si su situación se modifica, y pasa a ser una Persona Estadounidense, notificará este hecho en un plazo de 30 días.

B) Que SI es una Persona Estadounidense, adjuntando el [Formulario W-9](#) completo. El Cliente manifiesta que presta consentimiento y autoriza expresamente, en los términos de los artículos 5°, 6° y concordantes de la Ley 25.326; sus Decretos Reglamentarios 1558/2001; el artículo 39 de la Ley 21.526; y el artículo 53 de la Ley 26.831 de Mercado de Capitales, a Banco de la Nación Argentina para que proporcione al Internal Revenue Service de los Estados Unidos (IRS) información respecto de su persona y/o cuentas. Asimismo reconoce expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por los secretos bancario y bursátil, privacidad y protección de la información en el marco de las leyes N° 21.536, N° 26.831 y N° 25.326, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa FATCA a Banco de la Nación Argentina. También autoriza a Banco de la Nación Argentina a retener un 30% sobre créditos impositivos que pudieran ser recibidos en su cuenta, en el caso que no suministrase a Banco de la Nación Argentina la información que le sea requerida para documentar su status de contribuyente estadounidense. Finalmente reconoce que ha sido previamente informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante Banco de la Nación Argentina.

DATOS PERSONALES

Autorizo, en los términos de la Ley Nro. 25.326 de Protección de datos Personales, al Banco de la Nación Argentina a incorporar mis datos en cualquier base de datos de conformidad con la ley aplicable y a transferir los datos personales e información financiera cuando estos sean requeridos por autoridades fiscales locales y/o extranjeras debidamente facultadas para ello. Asimismo, tomo conocimiento que el Banco de la Nación Argentina tratará con confidencialidad los datos y que los mismos serán usados de acuerdo con la finalidad para la que han sido recolectados pudiendo en cualquier momento ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante comunicación escrita remitida formalmente.

En mi calidad de titular de los datos personales, tengo la facultad de ejercer, en los términos de la Disposición 10/2008 de la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, (en adelante, la "DNPD") el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a 6 (seis) meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley 25.326. La DNPD, Órgano de Control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Los datos incluidos en el presente formulario tienen el carácter de declaración jurada, comprometiéndose el titular a comunicar toda modificación de los mismos al Banco por escrito, dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de ocurrido el cambio.

Firma

Aclaración

1 Deberá adjuntar copia de recibo de sueldo o jubilación/pensión. Para el caso que el cliente manifieste estar desempleado, deberá presentar copia de la Constancia de CUIL emitida por ANSES y nota en carácter de Declaración Jurada según modelo Anexo II RG (AFIP) N° 167. En todos los casos, los elementos deberán estar debidamente suscritos por el titular.

2 Se solicitará F.663/Nuevo Modelo intervenido por la AFIP, o comprobante emitido por el sistema de la misma AFIP.

3 Libreta Cívica o Libreta de Enrolamiento para personas de hasta 75 años de edad al 31/12/14. Cédula de Identidad del Mercosur expedida por la Policía Federal Argentina. Documento de viaje admitido por la Decisión Mercosur N° 14/11 (Asunción, 28.06.11). Pasaporte. Documento de Identificación otorgado por el Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto (Funcionarios Internacionales y Representantes y Funcionarios Diplomáticos).

4 A, B, C, D, Original, Duplicado, Triplicado, etc.

5 Prefijo País / Prefijo Ciudad.

6 (a) Deberá presentar Constancia de Inscripción o de Opción al Monotributo obtenida vía "Internet" a través de la página "Web" de la AFIP, debidamente suscrita por el titular. Recordamos que esta constancia tiene una validez de 180 días contados a partir de la fecha de emisión del formulario consignada al pie. (b) Deberá adjuntar según corresponda nota en carácter de Declaración Jurada según Art.3° RG (AFIP) N° 3735, copia de la publicación en el Boletín Oficial de la respectiva Resolución General que lo excluye de la Percepción por ser nombrado Agente de Retención con una nota en carácter de declaración jurada o Certificado de Exclusión (RG 2226). En todos los casos la documentación deberá estar debidamente suscrita por el titular. (c) Son los anteriores Responsables no Inscripción y los Monotributistas que no se han reempadronado hasta el 23-07-04 inclusive. (d) Se solicitará copia del "Certificado de Exención en el Impuesto a las Ganancias", el cual deberá estar debidamente suscripto por el titular. (e) Se solicitará constancia de inscripción ante la Dirección General de Rentas. (f) Deberá aportar Certificado de Exención o equivalente, Constancia de Alícuota Cero, Resolución o Norma de Exención, Constancia de No Retención, debidamente suscripto. (g) Se solicitará la Constancia de Inscripción al Régimen Simplificado obtenida vía "Internet" a través de la página "Web" de la Dirección General de Rentas correspondiente.

7 Indicar número de la Resolución UIF que le corresponde.

8 La Declaración debe ser obligatoriamente Afirmativa (SI) cuando el Cliente declare además ser Persona Estadounidense.

9 NIF/TIN: NIF es el Número de Identificación Fiscal (también conocido como TIN -Tax Identification Number - por sus siglas en inglés) o su equivalente en caso de no existir en una determinada jurisdicción. Un TIN es una combinación única de letras y números asignados por una jurisdicción a un individuo o Entidad utilizado para identificar al individuo o Entidad a fines de la aplicación de las leyes impositivas de dicha jurisdicción.

10 (A) El país de residencia fiscal no emite número de TIN a sus residentes. (B) El país de residencia fiscal no requiere el número de TIN. (C) Número de TIN no disponible por otros motivos.