

**PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, LEY 25.246 - RESOLUCIÓN 489/2013 y 262/2015**

El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Además, asume el compromiso de informar en forma fehaciente toda modificación que se produzca en cualquiera de los manifiestos, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Marque con una cruz la opción correcta: Con ésta operación se alcanza o superan los \$600.000 anuales Sí No

Si la respuesta es afirmativa: entonces adjuntar la documentación requerida en formularios 2, 3, 4 y 5 (este sólo para personas jurídicas) a fin de justificar el origen de los fondos. Excepción: en caso de que la forma de pago sea vía transferencia bancaria de cuentas de titular o cotitular o por medio de créditos prendarios o personales otorgados por entidades financieras sujetas al régimen de la Ley n°21.526 y modificatorias NO será necesario que el cliente envíe la documentación para acreditar el origen de los fondos, pero SI los formularios 3, 4 y 5.

Datos Identificatorios solicitados (favor de completar en letra imprenta mayúscula)

PERSONAS FÍSICAS

Nombre y apellido (completos): _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión/Actividad: _____

Tipo de documento: _____ N° de documento: _____ C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: _____

Domicilio real: _____ Número: _____ Piso y dpto: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre y apellido del Cónyuge (completos): _____

Tipo y N° de documento del Cónyuge: _____ C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: _____

Fecha de Nacimiento del Cónyuge: ____ / ____ / ____ Profesión/Actividad: _____

Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)

- Copia del DNI o del documento válido que presenten.
- Si es un sujeto obligado frente a la UIF (Unidad de Información Financiera) conforme la normativa vigente, deberá presentarnos una Declaración Jurada sobre cumplimiento de las disposiciones de lavado de activos y financiación de terrorismo. **(Formulario 4) + CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE UIF.**

PERSONAS JURÍDICAS

INCLUYE ASOCIACIONES, FIDEICOMISOS (1), FUNDACIONES, UTES, AGRUPACIONES Y OTROS ENTES

Denominación o Razón social: _____ CUIT / CDI: _____ - _____

Fecha del contrato o escritura de constitución: ____ / ____ / ____ Fecha de inscripción registral: ____ / ____ / ____

Número de inscripción registral: _____ Actividad principal realizada: _____

Domicilio real: _____ Número: _____ Piso y dpto: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono de la sede social (cód.de área y n°): _____

Correo electrónico de la sede social: _____

Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud)

- Constancia de C.U.I.T. (clave única de identificación tributaria) o C.D.I. (clave de identificación).
- Copia del estatuto social actualizado certificada por escribano público y legalizada por colegio de escribanos. La certificación y legalización deben enviarse en original y la fecha no debe ser mayor a los 6 meses.
- Copia del acta del órgano decisorio designando autoridades, representantes legales, apoderados y/o autorizados con uso de firma social certificadas por escribano público y legalizadas por colegio de escribanos. La certificación y legalización deben enviarse en original y la fecha no debe ser mayor a los 6 meses.
- Si es un sujeto obligado frente a la UIF (Unidad de Información Financiera) conforme la normativa vigente, deberá presentarnos una Declaración Jurada sobre cumplimiento de las disposiciones de lavado de activos y financiación de terrorismo. **(Formulario 4) + CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ANTE UIF.**

(1) En los casos de FIDEICOMISOS se debe identificar a los fiduciarios, fiduciantes, beneficiarios y fideicomisarios, aplicándose los requisitos previstos de identificación.



ORGANISMOS PÚBLICOS

Nombre de la dependencia: _____ CUIT: _____ - _____ - _____

Domicilio real: _____ Número: _____ Piso y dpto: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono de la dependencia (cód.de área y nº): _____

Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud) Copia certificada del Acto Administrativo de designación del funcionario interviniente (*). Ley u Ordenanza aprobando el presupuesto del último año calendario.

(*) Debe completar los datos del FUNCIONARIO INTERVINIENTE en el apartado REPRESENTANTE.

REPRESENTANTE LEGAL

INCLUYE APODERADOS O AUTORIZADOS CON USO DE FIRMA; O FUNCIONARIO INTERVINIENTE, QUE OPEREN ANTE TOYOTA EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

Nombre y apellido (completos): _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Sexo: F M Estado Civil: _____ Profesión/Actividad: _____

Tipo de documento: _____ Nº de documento: _____ C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: _____

Domicilio real: _____ Número: _____ Piso y dpto: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

Nombre y apellido del Cónyuge (completos): _____

Tipo y Nº de documento del Cónyuge: _____ C.U.I.L, C.U.I.T o C.D.I.: _____

Fecha de Nacimiento del Cónyuge: ____/____/____ Profesión/Actividad: _____

Documentación que debe ser presentada (marque con una cruz la documentación que adjunta a la presente solicitud) Copia del DNI o del documento válido que presenten. Copia de la que se desprenda el carácter invocado (poder o copia del acta del órgano decisorio) certificada por escribano público y legalizada por colegio de escribanos. La certificación y legalización deben enviarse en original y la fecha no debe ser mayor a los 6 meses.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS

En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), por la presente DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos que se utilizan para realizar las operaciones con Toyota Argentina S.A. provienen de actividades lícitas.

El origen de los fondos mencionados precedentemente es (marcar con una cruz la opción que corresponda) Ingresos / Ahorros personales, provenientes de actividad Profesional, Laboral, Comercial. Herencia, legado o donación. Venta de bienes muebles / inmuebles de mi propiedad. Otro origen: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a Toyota Argentina S.A. cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

Firma del Titular o Apoderado

Carácter: _____ Lugar: _____

Tipo y Número de Documento: _____ Fecha: ____/____/____