

Lugar y Fecha:

Sres.

Reconquista Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A.
Carlos Pellegrini 1069 C.A.B.A

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 25246 sobre Lavado de Activos y de las resoluciones de la Unidad de Información Financiera (U. I. F.), por la presente manifiesto en carácter de **Declaración Jurada**

1. Datos de identificación personal:

Apellido _____ y _____ Nombre _____
 Nacionalidad: _____ Fecha Nacimiento: _____ Lugar: _____
 Tipo y Nro. Doc. Identidad: _____ (adjuntar fotocopia)
 CUIT/CUIL: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____
 Domicilio: _____
 Ciudad: _____ C. Postal: _____
 Provincia: _____ País: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____
 Actividad/Profesión: _____

2. Declaración de Sujeto Obligado:

Declaro que SI / NO (tachar lo que no corresponda) revisto el carácter de **"sujeto obligado"** en los términos de la Ley 25246.
 En tal carácter DECLARO cumplir adecuadamente con las disposiciones de la Ley.
 Adjunto constancia de inscripción ante la UIF. (puede adjuntarse copia de la impresión de pantalla del sitio <http://www.uif.gov.ar:8080/sro> una vez ingresado.)

3. P.E.P. "Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente":

Asimismo declaro que SI/NO (tachar lo que no corresponda) me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la **"Nómina de Personas Expuestas Políticamente"** aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:

Asimismo, me comprometo a mantener actualizada la presente Declaración, informando dentro de los 30 días de producirse cualquier cambio en los datos aportados.

Tipo y Nro. Doc. Identidad: _____ País y Autoridad de Emisión: _____
 Carácter invocado : _____ (titular / apoderado con poder suficiente)
 CUIT/CUIL/CDI N°: _____
 Lugar y fecha: _____

Firma:

Aclaración:

Certifico/Certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros/fue puesta en mi/nuestra presencia.

Firma y sello del Sujeto Obligado o de los funcionarios del Sujeto Obligado autorizados.

Nota: Esta declaración deberá ser integrada por duplicado, el que intervenido por el sujeto obligado servirá como constancia de recepción de la presente declaración para el cliente. **Deberá adjuntarse la "Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera que también deberá ser suscripta por el cliente. (ejemplar separado)**