



Estimado Cliente:

A los efectos de cumplimentar las disposiciones vigentes en materia de Control y Prevención del Lavado de Dinero dispuestas por la Unidad de Información Financiera (UIF) Ley 25.246 y por Ley 26.831 de Mercado de Capitales, con respecto a **personas físicas**, solicitamos a Ud. tenga a bien remitirnos la siguiente documentación para la apertura de vuestra cuenta comitente:

**Información a completar en Formulario F1:**

- Información del titular/ apoderado/ autorizado: Se completa con sus datos personales

**Documentación del / los titulares:**

- DNI (frente y dorso)
- Un servicio domicilio real.
- Constancia de CBU.
- Justificación de Origen de Fondos. Según corresponda puede presentar: DDJJ Ganancias / Bienes Personales, 3 recibos de sueldo, 3 pagos monotributo, escrituras, boletos de venta, otros.
- *En caso de personas extranjeras deberá presentar la constancia del número de identificación tributaria del país de origen o Clave de Identificación (CDI), según corresponda.*

**SOLO SI CORRESPONDE: Documentación de los autorizados y/o apoderados (quien realice la gestión diaria de la cuenta\*):**

- Copia de DNI
- Poderes de existir.

*\*En el caso de que el/los titulares de la cuenta no realizarán la gestión diaria de la misma (instrucciones, entrega y retiro de valores etc) quien sea designado a tal fin deberá ser declarado como autorizado y/o apoderado. Es importante a los fines de resguardar la confidencialidad de las operaciones concertadas, declarar casillas de correo a la que solo tengan acceso los autorizados de la cuenta.*

Solicitamos remitir la información a [backoffice@petrini.com.ar](mailto:backoffice@petrini.com.ar) o por correspondencia a Petrini Valores S.A. Calle 25 de Mayo Nº 267 Piso 3 Córdoba CP X5000 ELE.

Ante cualquier duda comunicarse con Bellone Emiliano o Gonzalez Cristina al 0351-4230048 de 9 a 16 hs. Luego de generar el legajo de la cuenta, personal de Petrini Valores se contactará con Udes. para coordinar una reunión a los fines de tomar el registro de las firmas. Si la presencia física de alguno o de todos los firmantes en nuestras oficinas no fuera posible enviaremos por mail la ficha completa de acuerdo a los datos consignados en el anexo y Ud. podrá firmar y certificar por Banco o escribano las firmas de los firmantes, apoderados y/o autorizados.

# FORMULARIO F1

## DATOS PRINCIPALES

APELLIDO	
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)	
DNI	
SELECCIONE UNA OPCIÓN	TITULAR                      APODERADO                      AUTORIZADO

## DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO	MASCULINO                      FEMENINO
ESTADO CIVIL	CASADO                      SEPARADO                      VIUDO                      SOLTERO
LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
PAÍS DE RESIDENCIA	
PAÍS DE RESIDENCIA "FISCAL"	
PROFESIÓN, FORMACIÓN U OFICIO	

## CONDICION FISCAL

NUMERO DE CUIT/CUIL	
INSCRIPTO EN MONOTRIBUTO	SI                      NO
IVA	INSCRIPTO                      CONSUMIDOR FINAL                      EXENTO
GANANCIAS	INSCRIPTO                      NO INSCRIPTO
BIENES PERSONALES	INSCRIPTO                      NO INSCRIPTO

## MEDIOS DE COMUNICACIÓN

E-MAIL PARTICULAR	
E-MAIL LABORAL	
TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO LABORAL	

## DOMICILIO LEGAL

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

## DOMICILIO REAL

El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO  
(en caso contrario, completar)

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

## DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA

El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO  
(en caso contrario, completar)

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

# FORMULARIO F1

<b>ACTIVIDADES</b>	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

<b>INFORMACION PATRIMONIAL</b>	
<b>PATRIMONIO APROXIMADO</b> <i>(adjuntar comprobante de patrimonio si lo posee)</i>	
<b>INGRESOS ANUALES</b> <i>(adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)</i>	
<b>ORIGEN DE LOS FONDOS</b>	ACTIVIDAD PRINCIPAL AHORROS JUBILACIONES INDEMNIZACIONES HERENCIA OTROS (ESPECIFIQUE)

<b>DECLARACIONES</b>		
<b>ES UD. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. SUJETO OBLIGADO DE UIF (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. U.S. PERSON (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO

# FORMULARIO F1

## DATOS PRINCIPALES

APELLIDO	
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)	
DNI	
SELECCIONE UNA OPCIÓN	TITULAR                      APODERADO                      AUTORIZADO

## DATOS PERSONALES

FECHA DE NACIMIENTO	
SEXO	MASCULINO                      FEMENINO
ESTADO CIVIL	CASADO                      SEPARADO                      VIUDO                      SOLTERO
LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
PAÍS DE RESIDENCIA	
PAÍS DE RESIDENCIA "FISCAL"	
PROFESIÓN, FORMACIÓN U OFICIO	

## CONDICION FISCAL

NUMERO DE CUIT/CUIL	
INSCRIPTO EN MONOTRIBUTO	SI                      NO
IVA	INSCRIPTO                      CONSUMIDOR FINAL                      EXENTO
GANANCIAS	INSCRIPTO                      NO INSCRIPTO
BIENES PERSONALES	INSCRIPTO                      NO INSCRIPTO

## MEDIOS DE COMUNICACIÓN

E-MAIL PARTICULAR	
E-MAIL LABORAL	
TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO LABORAL	

## DOMICILIO LEGAL

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

## DOMICILIO REAL

El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO  
(en caso contrario, completar)

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

## DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA

El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO  
(en caso contrario, completar)

CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

# FORMULARIO F1

<b>ACTIVIDADES</b>	
<b>ACTIVIDAD PRINCIPAL</b>	
<b>NOMBRE DEL EMPLEADOR</b>	
<b>DOMICILIO DEL EMPLEADOR</b>	
<b>CARGO</b>	
<b>ACTIVIDAD SECUNDARIA</b>	

<b>INFORMACION PATRIMONIAL</b>	
<b>PATRIMONIO APROXIMADO</b> <i>(adjuntar comprobante de patrimonio si lo posee)</i>	
<b>INGRESOS ANUALES</b> <i>(adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)</i>	
<b>ORIGEN DE LOS FONDOS</b>	ACTIVIDAD PRINCIPAL AHORROS JUBILACIONES INDEMNIZACIONES HERENCIA OTROS (ESPECIFIQUE)

<b>DECLARACIONES</b>		
<b>ES UD. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. SUJETO OBLIGADO DE UIF (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. U.S. PERSON (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO

# FORMULARIO F1

DATOS PRINCIPALES			
APELLIDO			
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)			
DNI			
SELECCIONE UNA OPCIÓN	TITULAR	APODERADO	AUTORIZADO

DATOS PERSONALES			
FECHA DE NACIMIENTO			
SEXO	MASCULINO	FEMENINO	
ESTADO CIVIL	CASADO	SEPARADO	VIUDO SOLTERO
LUGAR DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD			
PAÍS DE RESIDENCIA			
PAÍS DE RESIDENCIA "FISCAL"			
PROFESIÓN, FORMACIÓN U OFICIO			

CONDICION FISCAL			
NUMERO DE CUIT/CUIL			
INSCRIPTO EN MONOTRIBUTO	SI	NO	
IVA	INSCRIPTO	CONSUMIDOR FINAL	EXENTO
GANANCIAS	INSCRIPTO	NO INSCRIPTO	
BIENES PERSONALES	INSCRIPTO	NO INSCRIPTO	

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	
E-MAIL PARTICULAR	
E-MAIL LABORAL	
TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO CELULAR	
TELÉFONO LABORAL	

DOMICILIO LEGAL	
CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

DOMICILIO REAL	El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO (en caso contrario, completar)
CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA	El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI/NO (en caso contrario, completar)
CALLE - N° - PISO – DPTO.	
BARRIO - CIUDAD	
PCIA. - PAÍS - CP	

# FORMULARIO F1

<b>ACTIVIDADES</b>	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

<b>INFORMACION PATRIMONIAL</b>	
<b>PATRIMONIO APROXIMADO</b> <i>(adjuntar comprobante de patrimonio si lo posee)</i>	
<b>INGRESOS ANUALES</b> <i>(adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)</i>	
<b>ORIGEN DE LOS FONDOS</b>	ACTIVIDAD PRINCIPAL AHORROS JUBILACIONES INDEMNIZACIONES HERENCIA OTROS (ESPECIFIQUE)

<b>DECLARACIONES</b>		
<b>ES UD. PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. SUJETO OBLIGADO DE UIF (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO
<b>ES UD. U.S. PERSON (?) EXPLICACIÓN</b>	SI	NO