



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 la Ley 26.831 de Mercado de Capitales, con respecto a **personas jurídicas**, solicitamos a Ud. tenga a bien remitirnos la siguiente documentación para la apertura de vuestra cuenta comitente:

Información a completar en Formulario F2:

- Información de la empresa: Se completan las 2 primeras páginas.
- Información de los socios / firmantes: Se completa de la página 3 en adelante.
- Información de los apoderados / autorizados: Se completa de la página 3 en adelante.

Documentación de la Sociedad:

- Estatuto social actualizado.
- Copia actualizada del libro registro de accionistas.
- Acta de designación de autoridades vigentes.
- Últimos Estados Contables auditados y certificados.
- Constancia de Inscripción Ingresos Brutos o convenio multilateral. Si corresponde, certificado de no retención /exclusión.
- Un servicio domicilio real.
- Constancia de CBU.

Documentación de los socios y/o firmantes:

- Copia de DNI

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 ninguno de los firmantes de la cuenta 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 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 F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA JURIDICA
CUIT	
RAZÓN SOCIAL	
INSCRIPCIÓN REGISTRO PUBLICO	
LUGAR	
NUMERO	
FECHA	
LIBRO	
TOMO	
FOLIO	
PODER DE FIRMA	CONJUNTA (si es conjunta detallar entre quienes) INDISTINTA
DETALLE PODER DE FIRMA	

CONDICION FISCAL	
IVA	INSCRIPTO CONSUMIDOR FINAL EXENTO
GANANCIAS SOCIEDADES	INSCRIPTO NO INSCRIPTO
ACTIVIDAD	
INGRESOS BRUTOS PCIA. CÓRDOBA / CONVENIO MULTILATERAL CÓRDOBA	INSCRIPTO NO INSCRIPTO EXCLUIDO
Nº INSCRIPCIÓN INGRESOS BRUTOS PCIA. CÓRDOBA/ C.M.	

INFORMACION PATRIMONIAL	(Indicar según los últimos E.E.C.C., aclarar la fecha)
ACTIVO	
PASIVO	
PATRIMONIO NETO	
INGRESOS	
EGRESOS	

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 F2

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

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

CUENTAS BANCARIAS 1

BANCO Y SUCURSAL	
N° CUENTA	
CBU	
TIPO DE CUENTA	CAJA DE AHORRO CUENTA CORRIENTE OTRA
MONEDA	PESOS USD OTRA

CUENTAS BANCARIAS 2

BANCO Y SUCURSAL	
N° CUENTA	
CBU	
TIPO DE CUENTA	CAJA DE AHORRO CUENTA CORRIENTE OTRA
MONEDA	PESOS USD OTRA

COMPOSICION ACCIONARIA

DENOMINACIÓN	DNI/CUIT	CANT. DE ACCIONES	PORCENTAJE DEL TOTAL
TOTAL DE ACCIONES			100%

FORMULARIO F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA FÍSICA
APELLIDO	
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)	
DNI	
SELECCIONE UNA OPCIÓN	Firmante 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 F2

ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

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

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

FORMULARIO F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA FÍSICA
APELLIDO	
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)	
DNI	
SELECCIONE UNA OPCIÓN	Firmante 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 F2

ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

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

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

FORMULARIO F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA FÍSICA		
APELLIDO			
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)			
DNI			
SELECCIONE UNA OPCIÓN	Firmante	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 F2

ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

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

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

FORMULARIO F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA FÍSICA
APELLIDO	
NOMBRES (NOMBRE COMPLETO)	
DNI	
SELECCIONE UNA OPCIÓN	Firmante 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 F2

ACTIVIDADES	
ACTIVIDAD PRINCIPAL	
NOMBRE DEL EMPLEADOR	
DOMICILIO DEL EMPLEADOR	
CARGO	
ACTIVIDAD SECUNDARIA	

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

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