

Fecha:	
Nro. Cliente	

**REGISTRO DE CLIENTE HABITUAL - Persona Física**
**DATOS PERSONALES**
**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombres:** \_\_\_\_\_

**Tipo y No. de Documento:** \_\_\_\_\_ **País de origen:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_

**No. De Identificación Fiscal** \_\_\_\_\_

**Teléfonos particulares:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Actividad o Profesión:** \_\_\_\_\_

 Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*\* 
**Otro Origen de los fondos:** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Cónyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

**Tipo y N° Documento del Conyuge/Concubino:** \_\_\_\_\_

 Sírvase indicar si actúa por cuenta:
 

Propia	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="checkbox"/>
De un Tercero (Sírvase completar Anexo 1)	<input style="width: 100px; height: 15px;" type="checkbox"/>

**Volumen de Ingresos Anuales (USD) \*\*\*** 
**DATOS LABORALES**
**Institución:** \_\_\_\_\_

**Rubro:** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Laboral:** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Localidad:** \_\_\_\_\_

**Teléfonos laborales:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO/AUTORIZADO A OPERAR**  
**DATOS PERSONALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Tipo y No. de Documento: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad: \_\_\_\_\_

No. De Identificación Fiscal \_\_\_\_\_

Teléfonos particulares: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Actividad o Profesión: \_\_\_\_\_

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (P.E.P.) \*

Otro Origen de los fondos: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Nombre del Cónyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Tipo y N° Documento del Conyuge/Concubino: \_\_\_\_\_

Volumen de Ingresos Anuales (USD)\*\*

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y que los fondos a operar a través de vuestra Institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en la República Oriental del Uruguay, materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (Ley 19.574). Asimismo, me adhiero total y completamente a las políticas en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo adoptadas por TRADELIX S.A. de acuerdo con las normas emitidas por el Banco Central del Uruguay.

Me obligo a informar a TRADELIX S.A. cualquier cambio en la información establecida precedentemente. Mientras dichos cambios no sean informados en forma fehaciente, TRADELIX S.A. tendrá por válida la última declaración formulada. Asimismo, declaro conocer y aceptar las provisiones y estipulaciones establecidas precedentemente.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\* Se entiende por Personas Políticamente Expuestas a las personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, representantes y senadores del Poder Legislativo, dirigentes destacados de partidos políticos, directores y altos ejecutivos de empresas estatales y otras entidades públicas. También se entiende como personas políticamente expuestas a aquellas personas que desempeñan o han desempeñado en los últimos 5 (cinco) años una función de jerarquía en un organismo internacional, como ser: miembros de la alta gerencia, directores, subdirectores, miembros de la junta o funciones equivalentes. Art. 301 de la RNRCSF.

\*\* El dato sobre volumen de ingresos anuales se solicitará cuando éstos constituyan una fuente de los ingresos manejados por el cliente.