



Estimado Cliente:

En virtud de la entrada en vigencia de la Ley 26.831 de Mercado de Capitales y nuestra nueva condición de agente registrado como ALyC (Agente de Negociación, Liquidación y Compensación Propio), es requisito para la apertura de los legajos de nuestros comitentes (**personas jurídicas**) la siguiente documentación referida a la empresa:

1. Constancia de CUIT.
2. Fotocopia de impuesto o servicio que verifique domicilio.
3. Instrucción permanente: Datos de cuenta bancaria a vincular en pesos y/o dólares según la operatoria: Banco, Sucursal, Número de cuenta y CBU, con la identificación de los titulares. (emitido por el banco).
4. Copia del estatuto social actualizado debidamente inscripto en el registro público (certificado y/o con exhibición de lo original).
5. Copia del Acta de Asamblea y/o Directorio con distribución de cargos y su aceptación. (certificado y/o con exhibición de lo original).
6. Copia de los poderes que se acrediten certificados por escribano.
7. Copia de ultima DDJJ de Impuesto a las Ganancias y a la Ganancia Mínima Presunta, en su defecto, DDJJ sobre ingresos corrientes, ingresos extraordinarios, activos, pasivos, patrimonio, cuentas o inversiones en entidades financieras.
8. Balance correspondiente al último ejercicio (anual) certificado por auditor externo y legalizado por el CPCE.
9. Identificación de los propietarios, beneficiarios y de las personas físicas que, directa o indirectamente, ejerzan el control real de la persona jurídica. Fotocopia del Libro Registro de Accionistas.

En el caso de tratarse de sociedades del exterior debe aportarse documentación análoga a la solicitada vigente en el país de origen, la misma debe presentarse certificada por escribano, legalizada por Colegio de Escribanos del país de origen, visada por Consulado y Ministerio de Relaciones Exteriores de la República Argentina. **Adicionalmente se debe acompañar una carta de recomendación. La documentación deberá ser acompañada con una nota señalando la vigencia de la misma y el compromiso de notificar toda modificación que se produzca.**

En caso de existir una empresa controlante se deberán integrar fichas de igual tenor a las solicitadas para la controlada.

Representante Legal / Director / Apoderado / Socios

1. Completar los datos de los firmantes Anexo (1 por cada firmante)
2. Indicar los cargos y los vencimientos de los mismos
3. Fotocopia del DNI (nuevo).
4. Constancia de CUIL o CUIT.
5. Recibo de sueldo y/o justificación de Ingreso.

Solicitamos remitir la información a backoffice@petrini.com.ar o por correspondencia a Petrini Valores S.A. Calle 25 de Mayo N° 267 Piso 3 Córdoba CP X5000 ELE.

Ante cualquier duda comunicarse con Mercedes Silva o Paula Pascual al 351-4230048 de 9 a 17 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.

F2

DATOS PRINCIPALES	PERSONA JURIDICA
CUIT	
Razón Social	

DATOS PRINCIPALES	
Inscripción Registro Publico	
Lugar	
Numero	
Fecha	
Libro	
Tomo	
Folio	

CONDICION FISCAL			
IVA	Inscripto	Consumidor Final	Exento
Ganancias Sociedades	Inscripto	No inscripto	
Actividad			

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 Real 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	

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%

F2

DATOS PRINCIPALES	Seleccione una opción:
Apellido	
Nombres (Nombre Completo)	
DNI	

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"				
Datos Conyuge (Nombre y DNI)				

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 (Domicilio que figura en el DNI)			
Calle - N° - Piso – Dpto.			
Barrio - Ciudad			
Pcia. - País - CP			

DOMICILIO REAL (Domicilio donde reside)	El Domicilio Real coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)		
Calle - N° - Piso – Dpto.			
Barrio - Ciudad			
Pcia. - País - CP			

DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA (Domicilio donde desea recibir sus resúmenes de cuenta)	El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)		
Calle - N° - Piso – Dpto.			
Barrio - Ciudad			
Pcia. - País - CP			

F2

ACTIVIDADES	
Actividad Principal	
Nombre del Empleador	
Domicilio del Empleador	
Cargo	
Actividad Secundaria	

INFORMACION PATRIMONIAL	
Patrimonio Aproximado (Adjuntar comprobante de Patrimonio si lo posee)	
Ingresos Anuales (Adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)	
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

F2

DATOS PRINCIPALES	Seleccione una opción:
Apellido	
Nombres (Nombre Completo)	
DNI	

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?"				
Datos Conyuge (Nombre y DNI)				

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 (Domicilio que figura en el DNI)	
Calle - N° - Piso – Dpto.	
Barrio - Ciudad	
Pcia. - País - CP	

DOMICILIO REAL (Domicilio donde reside)	El Domicilio Real coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)
Calle - N° - Piso – Dpto.	
Barrio - Ciudad	
Pcia. - País - CP	

DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA (Domicilio donde desea recibir sus resúmenes de cuenta)	El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)
Calle - N° - Piso – Dpto.	
Barrio - Ciudad	
Pcia. - País - CP	

F2

ACTIVIDADES	
Actividad Principal	
Nombre del Empleador	
Domicilio del Empleador	
Cargo	
Actividad Secundaria	

INFORMACION PATRIMONIAL	
Patrimonio Aproximado (Adjuntar comprobante de Patrimonio si lo posee)	
Ingresos Anuales (Adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)	
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

F2

DATOS PRINCIPALES	Seleccione una opción:
Apellido	
Nombres (Nombre Completo)	
DNI	

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"				
Datos Conyuge (Nombre y DNI)				

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 (Domicilio que figura en el DNI)				
Calle - N° - Piso – Dpto.				
Barrio - Ciudad				
Pcia. - País - CP				

DOMICILIO REAL (Domicilio donde reside)	El Domicilio Real coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)			
Calle - N° - Piso – Dpto.				
Barrio - Ciudad				
Pcia. - País - CP				

DOMICILIO P/ CORRESPONDENCIA (Domicilio donde desea recibir sus resúmenes de cuenta)	El Domicilio para Correspondencia coincide con el Domicilio Legal? SI NO (en caso contrario, completar)			
Calle - N° - Piso – Dpto.				
Barrio - Ciudad				
Pcia. - País - CP				

F2

ACTIVIDADES	
Actividad Principal	
Nombre del Empleador	
Domicilio del Empleador	
Cargo	
Actividad Secundaria	

INFORMACION PATRIMONIAL	
Patrimonio Aproximado (Adjuntar comprobante de Patrimonio si lo posee)	
Ingresos Anuales (Adjuntar comprobante de ingresos si lo posee)	
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