

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA**

<b>Cuenta-Cliente</b>	<b>Estado</b>	<b>Fecha</b>

Documentos		
País	Tipo	Número

<b>1er. Apellido</b>	<b>2do. Apellido</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>

<b>1er. Nombre</b>	<b>2do. Nombre</b>	<b>Lugar Nacimiento</b>

Direcciones personales				
Domicilio				
C. Postal	País	Departamento	Localidad	
Complemento - Domicilio rural				
Ruta	Km	Nro. de sección judicial	Nro. de sección policial	Paraje

Teléfonos			Correo electrónico
Fijo		Celular	

<b>Nacionalidad</b>	<b>¿Residente?</b>	<b>País Residencia</b>

<b>¿Tiene domicilio en EEUU?</b>	<b>Test de presencia sustancial(*)</b>	<b>¿Tiene pasaporte de EEUU?</b>
<b>¿Tiene Nacionalidad de EEUU?</b>	<b>Persona Expuesta Políticamente (PEP)</b>	<b>¿Tiene Permiso de trabajo en EEUU?</b>
<b>¿Está sujeto al cumplimiento de obligaciones tributarias en EEUU?</b>		<b>¿Tiene residencia en EEUU?</b>

(\*)¿Ha estado físicamente presente en EEUU por lo menos 31 días durante el año en curso y 183 días durante el período de 3 años (año en curso y los 2 años inmediatos anteriores)?

<b>Estado Civil</b>	<b>Personas a Cargo</b>	<b>Capitulación Matrimonial</b>
		<b>Separación de Bienes</b>

Cónyuge			
Nombre	País del documento	Tipo de documento	Número de documento

<b>¿Maneja Fondos 3ros.?</b>	<b>Motivo Fondos 3ros.</b>	<b>Monto Mensual U\$S</b>	<b>¿La residencia fiscal coincide c/el domicilio declarado?</b>
			En caso negativo, complete el formulario Residencia fiscal persona física

<b>Ocupación</b>		<b>Ingresos Mensuales en \$ Promedio</b>
<b>Profesión</b>		

<b>Actividad Secundaria</b>		<b>Otros Ingresos Promedio mensual en \$</b>

<b>Productos a utilizar</b>	<b>Países con los que va a Operar</b>	<b>Uso esperado mensual en U\$S</b>

<b>Doc. Persona Relacionada</b>	<b>Nombre Persona Relacionada</b>	<b>Relación</b>

Beneficiario final			
Nombre	País	Tipo	Número
Domicilio			

Motivo de relación con el Banco

**DATOS DE LA UNIPERSONAL**

Cuenta-Cliente	Denominación	Fecha
	Razón Social	

Actividad Principal	
Actividad Secundaria	

Documentos		
País	Tipo	Número
	RUT	
	DICOSE (Si corresponde)	

Nro. de B.P.S	País de origen del capital	Ventas anuales U\$S	Otros Ingresos U\$S anuales	Motivo otros ingresos

Declaro que presento ante el BROU comprobantes que justifican los ingresos declarados (SI/NO)

¿Maneja Fondos 3ros.? (*)	Motivo Fondos 3ros.	Monto Mensual U\$S.	¿Residente?	País de Residencia

\* Manejo habitual y profesional de fondo de terceros.

Uso esperado mensual en U\$S	
Declaro que más del 50% de los activos de la Unipersonal son de origen financiero y que también más del 50% de sus ingresos son de origen financiero (Si/No)	

**Direcciones**

Domicilio			
C. Postal	País	Departamento	Localidad
Complemento - Domicilio rural			
Ruta	Km	Nro. de sección judicial	Nro. de sección policial
			Paraje

**Teléfonos**

Fijo	Celular	Fax

Correo electrónico	Sitio web

Países donde va a Operar	Productos a utilizar	Propietario/Accionista EEUU mayor a 10%
		Uso esperado-U\$S - mensual

Beneficiario final			
Nombre	País	Tipo	Número
Domicilio			

**Motivo de relación con el Banco**

--

**Contacto principal**

Nombre	Teléfono	Correo electrónico

- 1- Me comprometo a proporcionar la información que fuera menester para el proceso de aceptación y actualización de clientes por parte del Banco, sin perjuicio de las condiciones particulares que puedan regir para cada servicio o producto.
- 2- Declaro que los fondos y/o valores utilizados y a utilizar, así como las actividades que los originan son lícitos. Asimismo, y con relación a las obligaciones impuestas por la legislación nacional y la normativa bancocentralista en materia de prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, me comprometo a proporcionar al Banco la información que éste pueda solicitarme en relación al origen de los fondos a aplicar en las transacciones que se cursen por su intermedio.
- 3- Me comprometo a remitir por las vías y con la periodicidad que el Banco disponga, la información que sea solicitada sobre los movimientos realizados por cuenta y orden de terceros.
- 4- Para el caso que el Banco requiriera información o documentación complementaria, me obligo a proporcionarla.
- 5- Asimismo me comprometo a comunicar de inmediato las modificaciones que se operen en los datos enunciados en este formulario de información de clientes, así como toda otra relevante, durante la vinculación con la institución.
- 6- Para el caso de concretarse el vínculo con el Banco, sin perjuicio del cumplimiento de los plazos y otras condiciones contractuales establecidas en cada uno de los productos y/o servicios contratados, las partes podrán dar por terminada la relación, sin expresión de causa. Como cliente podré manifestar mi decisión al BROU en cualquier momento. Por su parte el Banco podrá comunicar dicha decisión con un mínimo de 10 días de anticipación, por cualquier forma de comunicación fehaciente, cursada a mi domicilio contractual o real.
- 7- La presente solicitud de vinculación comercial se encuentra sujeta a análisis, resolución y comunicación de la decisión que sobre ésta adopte el Banco. En consecuencia, no podrá interpretarse que la misma implica aceptación alguna de mi calidad de cliente hasta tanto ésta me sea comunicada por el Banco en forma fehaciente considerándose como una vía posible un correo electrónico cursado a la casilla detallada en el presente formulario.

**Firma:** \_\_\_\_\_**Aclaración:** \_\_\_\_\_**Documento de identidad:** \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO DE LA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

**Fecha:** \_\_\_\_\_**Propuesta del Ejecutivo:** \_\_\_\_\_**Firma:** \_\_\_\_\_**Firma del Ejecutivo 2:** \_\_\_\_\_**Resolución del Gerente:** \_\_\_\_\_**Firma del Gerente:** \_\_\_\_\_