

---

En \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .-

mi/nuestra calidad de \_\_\_\_\_ (Nombre/s), en  
de la sociedad  
(RUT \_\_\_\_\_) solicito/amos  
que nuestra empresa sea aceptada como cliente del BROU a efectos de poder utilizar los productos y servicios ofrecidos por vuestra Institución.

Declaro/amos aceptar las condiciones generales que regulan el proceso de aceptación de clientes de la Institución que a continuación se señalan, sin perjuicio de las condiciones particulares que rigen para cada servicio y/o producto que brinda la misma.

Tomo/amos conocimiento de que es vuestra política de aceptación de clientes el no iniciar ni mantener relaciones comerciales con las Personas Físicas y Jurídicas que se detallan seguidamente:

- o Personas físicas que se encuentren procesadas o hayan sido condenadas por la Justicia por delitos relacionados con el Lavado de Activos
- o Personas físicas que hayan sido declaradas terroristas por resolución judicial firme nacional o extranjera.
- o Personas o entidades incluídas en las listas de la Office of Foreign Assets Control (O.F.A.C) o de la Organización de las Naciones Unidas (O.N.U.)
- o Clientes que no cumplan con los requisitos de Debida Diligencia establecidos por el Banco.
- o Personas inhabilitadas para operar con el Banco.

En especial expreso/amos el/nuestro compromiso de aportar en forma fehaciente los recaudos, documentación y/o informaciones que el Banco entendiere pertinente, así como de comunicar de inmediato las modificaciones que se operen en los datos enunciados en el formulario de requisitos de aceptación de clientes durante todo el lapso de vinculación con la Institución.

Tomo/amos conocimiento que el B.R.O.U. podrá solicitar mayor información y/o aclaraciones sobre cualquiera de las transacciones cursadas por su intermedio, por lo que me/nos comprometo/emos a proporcionar las mismas, cuando ello sea requerido.

Declaro/amos especialmente:

a) que con relación a las obligaciones impuestas por las leyes 17.835 y 18.494 y disposiciones comunicadas en Circulares del Banco Central del Uruguay Números 1712, 1713, 1738 y 1978 vinculadas a la prevención del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, es mi/nuestra intención satisfacer el requerimiento de información sobre el origen de los fondos a aplicar para realizar transacciones con la Institución. Declaro/amos por medio de la presente que los fondos y/o valores utilizados y a utilizar son lícitos, y provienen de actividades lícitas.

b) que \_\_\_\_\_ (si/no) opero/amos por cuenta de terceros. En caso de que los beneficiarios finales difieran de los integrantes, accionistas, representantes o apoderados declaro/amos para cada uno de ellos:

---

Nombre beneficiario final	Relación	Origen de los fondos

Tomo/amos conocimiento de que sin perjuicio del cumplimiento de los plazos contractuales para cada uno de los productos y/o servicios contratados, las partes podrán dar por terminada la relación, sin expresión de causa. Como cliente podré/emos manifestar mi/nuestra decisión al BROU en cualquier momento. Así también reconozco/emos que el Banco podrá comunicar dicha decisión con un mínimo de 10 días de anticipación, mediante correo certificado, telegrama colacionado o cualquier otra forma de comunicación fehaciente, cursada a mi/nuestro domicilio contractual.

**La presente solicitud no implica ni podrá interpretarse como aceptación por parte de la Institución de mi/nuestra calidad de clientes, la que será analizada, resuelta y comunicada expresamente.**

NOMBRE/DENOMINACIÓN (correspondiente a Inscrip. DGI):

RAZÓN SOCIAL:

RUT :

DIRECCION :

CÓDIGO POSTAL:

TELEFONO :

FAX:

E-MAIL :

CONTACTO PRINCIPAL:

Nombre:

Documento:

---

Teléfono:

ACTIVIDADES ECONÓMICAS AUTORIZADAS:

PAÍS DE ORIGEN:

PAÍSES CON LOS QUE PIENSA OPERAR (si corresponde):

PRODUCTOS CON LOS QUE PIENSA OPERAR:

Las personas que integran la sociedad o unipersonal, así como los representantes, mandatarios y/o apoderados deberán cumplir con los requisitos de aceptación de personas físicas establecidos en el formulario correspondiente.

Además, para empresas reguladas por el Banco Central del Uruguay indicar:

FECHA DE AUTORIZACIÓN BCU:

PROFESIONALES UNIVERSITARIOS EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA:

Nombre:

Tipo y Nro. de Documento:

Nacionalidad:

Nombre:

Tipo y Nro. de Documento:

Nacionalidad:

Nombre:

Tipo y Nro. de Documento:

Nacionalidad:

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO:

Nombre:

Tipo y Nro. de Documento:

Nacionalidad:

AUDITOR EXTERNO:

Nombre:

Tipo y Nro. de Documento:

Nacionalidad:

MATRICES O SUCURSALES DEL EXTERIOR:

UBICACIÓN DE SUCURSALES EN EL PAÍS:

**LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD TIENEN CARÁCTER DE****DECLARACIÓN**

FIRMA/S. \_\_\_\_\_

**De uso interno:**

		Fecha:	
Propuesta del Ejecutivo:			
Firma Ejecutivo 1:		Firma Ejecutivo 2:	
Resolución Gerente:			
		Firma Gerente:	