

FICHA DE CLIENTE HABITUAL – PERSONA FÍSICA**DATOS IDENTIFICACIÓN PERSONAL**

Nombre Completo:			
Tipo y N° Doc. de Identidad (1):		País Emisor:	
Fecha de Vto. DI:	País de Nac.:		Fecha de Nac.:
N.º Identificación Tributaria (si difiere del N° ID):			País Emisor:
Es PEP (2): SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		En caso afirmativo, motivo:	
Domicilio:			
Ciudad o Localidad:		País:	
Teléfono / Fax:		E-mail:	
Estado Civil:			
Nombre Completo del Cónyuge o Concubino:			
Tipo y N° Doc. del Cónyuge o Concubino:			

(1) Favor de adjuntar copia del documento de identidad vigente.

DATOS LABORALES:

Volumen de Ingresos anuales en Dólares:	
Prof/Oficio/Actividad:	Cargo:
Institución:	
Domicilio Laboral:	

CARACTERÍSTICAS DE SU OPERATIVA:

Actúo por cuenta de terceros:

SI ☐
NO ☐

En caso afirmativo, por favor sírvase identificarlo y completar ficha de Cliente Beneficiario

Nombre y Apellido Completo:	
Tipo y N° de Documento:	

-En caso de actuar por más de una persona, proporcionar información de todas ellas-

REFERENCIAS (A – Bancarias, B – Profesionales, C- Laborales, D – Personales):

Tipo	Nombre y Domicilio	Teléfono / Fax	Correo electrónico

(2) – De acuerdo con el artículo 301 del Libro III “Protección del sistema financiero contra actividades ilícitas” de la Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay se entiende por personas políticamente expuestas (PEP) 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.

Declaro bajo juramento, eximiendo de toda responsabilidad a GALES SERVICIOS FINANCIEROS S.A. lo siguiente:

- Toda la información indicada precedentemente en este instrumento es veraz y auténtica.
- Que los fondos operados/a operar a través de GALES SERVICIOS FINANCIEROS S.A. tienen/tendrán procedencia, destino y propósito lícito, de acuerdo con la normativa nacional e internacional vigente en materia de Prevención de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, de las cuales tengo pleno conocimiento, y que su origen responde al informado precedentemente (Ley 19.574, normas concordantes y complementarias).
- Que los referidos fondos o activos se encuentran en pleno cumplimiento con las leyes tributarias del Uruguay y que me encuentro al día con mis obligaciones tributarias. Por último, manifiesto que los referidos fondos o activos se encuentran debidamente declarados ante las autoridades fiscales del país del que soy residente conforme a las normas de dicho país.

Asimismo, me adhiero total y completamente a las políticas en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo adoptadas por GALES SERVICIOS FINANCIEROS S.A. de acuerdo con las normas emitidas por el Banco Central del Uruguay.

Firma:	
Aclaración:	
Fecha:	



PERFIL DEL CLIENTE – TIPO DE OPERATIVA:

1	<input type="checkbox"/>	Compraventa de moneda extranjera	6	<input type="checkbox"/>	Giros Western Union
2	<input type="checkbox"/>	Canjes / Arbitraje	7	<input type="checkbox"/>	Transferencias
3	<input type="checkbox"/>	Compraventa de Metales Preciosos	8	<input type="checkbox"/>	Alquiler de Cofres Fort
4	<input type="checkbox"/>	Compraventa de cheques	9	<input type="checkbox"/>	Tarjeta Prepaga Efectiva
5	<input type="checkbox"/>	Giros	10	<input type="checkbox"/>	Otros
Monto anual de operaciones en USD:			Cantidad anual:		
Motivo de las transacciones					

RIESGO ASIGNADO AL CLIENTE:

BAJO	MEDIO	ALTO
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

APROBACIÓN DE LA RELACIÓN COMERCIAL SEGÚN MANUAL:

Firma:
Aclaración:
Fecha:

Firma:
Aclaración:
Fecha: