

 UNIVERSITARIA	FORMULARIO		Código: FL-LD-01
	Identificación del Socio - Persona Física		Rev. 02 Hoja 1/3

Conforme a la Ley 1015/1997, la Ley 3783/2009 y la Ley 6497/2019
“Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes”

Fecha			
-------	--	--	--

DATOS DEL SOCIO											
NOMBRE Y APELLIDO			SEXO		SOCIO N°		C.I. N°		E-MAIL		
PROFESIÓN		ESTADO CIVIL		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD		
DIRECCIÓN PARTICULAR			BARRIO		LOCALIDAD		TELÉFONO PARTICULAR		CELULAR		
ENTIDAD DONDE TRABAJA 1.		DIRECCIÓN			TELÉFONO		CARGO		ANTIGÜEDAD Años		
2.									Años		
3.									Años		
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA											
		☐ EMPLEADO		☐ PROPIETARIO		☐ AMA DE CASA		☐ ESTUDIANTE		☐ PROFESIONAL	
		☐ EMPLEADO		☐ PROPIETARIO		☐ AMA DE CASA		☐ ESTUDIANTE		☐ PROFESIONAL	
		☐ EMPLEADO		☐ PROPIETARIO		☐ AMA DE CASA		☐ ESTUDIANTE		☐ PROFESIONAL	

DATOS DEL CÓNYUGUE										
NOMBRE Y APELLIDO		SEXO		SOCIO N°		C.I. N°		E-MAIL		
PROFESIÓN		FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO					
ENTIDAD DONDE TRABAJA 1.		DIRECCIÓN			TELÉFONO		CARGO		ANTIGÜEDAD Años	
2.									Años	
3.									Años	

INMUEBLES									
DIRECCIÓN/BARRIO/LOCALIDAD		FINCA/MATRÍCULA		CTA.CTE.CATASTRAL/PADRÓN		DISTRITO		ESCRITURA	
1.								SI	NO
2.								SI	NO
3.								SI	NO
VALOR ACTUAL	EDIFICADO		HIPOTECADO		A FAVOR DE				
1.	SI	NO	SI	NO					
2.	SI	NO	SI	NO					
3.	SI	NO	SI	NO					

VEHÍCULOS								
MARCA	AÑO	ASEGURADO		CON TÍTULO		N° R.U.A.	VALOR ACTUAL	
1.		SI	NO	SI	NO			
2.		SI	NO	SI	NO			
3.		SI	NO	SI	NO			

OTROS BIENES							

 UNIVERSITARIA	FORMULARIO		Código: FL-LD-01
	Identificación del Socio - Persona Física		Rev. 02 Hoja 2/3

DATOS DE INGRESOS Y EGRESOS			
INGRESOS MENSUALES	GS	EGRESOS MENSUALES	GS
SUELDO(S) DEL SOCIO		ALQUILER O CUOTA DE CASA	
HONORARIOS PROFESIONALES SOLICITANTE (PROMEDIO - 6 MESES)		CUOTAS CASAS COMERCIALES	
SUELDO(S) CÓNYUGUE		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS CU	
HONORARIOS PROFESIONALES SOLICITANTE (PROMEDIO - 6 MESES)		CUOTAS CRÉDITOS Y TARJETAS OTRAS ENTIDADES	
RENTA O ALQUILER CON CONTRATO		LUZ, AGUA, TELÉFONO, CABLE	
INTERESES POR AHORROS		EDUCACIÓN, TRANSPORTE Y COMBUSTIBLE	
JUBILACIÓN SOLICITANTE		ALIMENTACIÓN	
JUBILACIÓN CÓNYUGUE		SEGURO (MÉDICO, AUTOMÓVIL, CASA)	
OTROS (ACLARAR)		OTROS (DIVERSIONES, IMPREVISTOS, SERVICIO DOMÉSTICO)	
TOTAL		TOTAL	

ORIGEN DE LOS FONDOS DEPOSITADOS

PROPÓSITO DE LA/S CUENTA/S DE AHORRO

REFERENCIAS BANCARIAS, FINANCIERAS, COMERCIALES					
NOMBRE DE LA EMPRESA	TELÉFONO	TIPO DE OPERACIÓN	AÑOS QUE OPERA	ACTIVO	

CUENTAS HABILITADAS EN OTRAS INSTITUCIONES FINANCIERAS

REFERENCIAS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CELULAR

PEP: Son aquellas personas nacionales o extranjeras, que desempeñan o han desempeñado cargos públicos relevantes. Serán considerados PEP`s, hasta los dos (02) años siguientes de haber culminado sus funciones.

1. ¿Es usted una persona que desempeña o desempeñado un cargo público relevante?

SI ☐ NO ☐
2. ¿Es usted cónyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad en la línea ascendente, descendente o colateral de una persona que ocupa o haya ocupado un cargo relevante?

SI ☐ NO ☐
3. ¿Es usted un/a socio/a, accionista, asociado/a, administrador/a, representante legal, apoderado/a o mandatario/a con poder de disposición, de una persona o ente jurídico donde una persona que ocupe o haya ocupado un cargo público relevante tenga el 10% o más de capital social, aporte o participación?

SI ☐ NO ☐
4. ¿Es usted miembro de la alta gerencia, director/a, miembro de la junta o tiene una función prominente en alguna organización internacional o gubernamental?

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIÓN: En caso de que una de las respuestas sea sí, favor completar el formulario Declaración Jurada de PEP (FL-LD-04). Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrido, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

 UNIVERSITARIA	FORMULARIO	Código: FL-LD-01
	Identificación del Socio - Persona Física	Rev. 02 Hoja 3/3

Por medio del presente y en forma voluntaria, les autorizo expresa e irrevocablemente, y de conformidad a lo dispuesto en la Ley 6543/2020 "De protección de datos personales crediticios" - y demás normas suplementarias o modificatorias- especialmente el Art. 6 de cuyo texto he sido informado, para que por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información referente a mi/nuestra situación patrimonial, solvencia económica o sobre la confirmación y/o certificación de datos por mi/nosotros declarados por cualquier medio admisible. Esta autorización se extiende en los mismos términos a la posibilidad de proveer a terceros información referente a mi/nuestra situación patrimonial, información crediticia, operaciones activas y pasivas, solvencia económica y/o sobre el cumplimiento de mis/nuestras obligaciones comerciales. Todo lo anteriormente expuesto, lo manifiesto de manera libre y voluntaria sin tener nada que reclamar al respecto en su oportunidad , si se diera el caso. Igualmente me comprometo a informar a la Cooperativa universitaria Ltda. cualquier cambio o modificación de la información consignada en mi legajo. Por tanto, se tomarán como válidas las mismas a todos los efectos legales mientras no se comunique lo contrario.

Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizaré con la Cooperativa Universitaria Ltda. durante mi vinculación como socio de la institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas, provienen y/o provendrán de fuentes lícitas.

FIRMA DEL SOCIO	FIRMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS	FIRMA ENCARGADO DE CUMPLIMIENTO