|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sucursal / Centro de vinculación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de Identidad** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos del titular** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | | **Tipo** | | | | | **Número** | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación** | | | | | | | | | | | | | | **País de Residencia (criterio BCU):** | | | |
| URU | | | | CI | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | URU | | | |
| **Sexo:** | | | | **Fecha de Nacimiento:** | | | | | | | | | | **Nacionalidad:** | | | | | | | | **País de Nacimiento:** | | | | | | **Estado Civil:** | | | |
| F  M | | | |  | | | | | | | | | | URU | | | | | | | | URU | | | | | |  | | | |
| **Datos del cónyuge** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | | **Tipo** | | | | | **Número** | | | | | **Apellidos y Nombres / Denominación** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | CI | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio particular permanente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País:  URU | | | | | | Departamento: | | | | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | | | | | | | Código Postal: | | |
| Calle: | | | | | | | | | | | | | | Número: | | | | Resto dirección: | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | Celular: | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos sociales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudios:  Primario  Secundario  Técnico  Universitario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Profesión: | | | | | | | | | | | | |
| Universidad: | | | | | | | | | | | | | Tipo de Relación: | | | | | | | | | | | Carrera en curso: | | | | | | | |
| **Actividad laboral** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Empresa empleadora: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Giro: | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de Ingreso: | | | | | |
| Nivel:  Empleado  Público | | | | | | | | | | | | | | | | Contrato:  A término  Indefinido | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | |
| Actividad independiente: | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha inicio: | | | | | | | | | | Nº BPS: | | | | | |
| **Volumen de Ingresos** - detallar Moneda e Ingreso Mensual en caso de Persona Física o Facturación Anual en caso de Unipersonales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dependiente:** | | | | | | | **Independiente / Unipersonal:** | | | | | | | | | | **Jubilación / Pensión:** | | | | | | | | | | **Otros:** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Declaración de Persona Políticamente Expuesta (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ser al día de hoy o haber sido Persona Políticamente Expuesta (PEP). | | | | | | | | | |  | Ser familiar y/o asociado cercano de PEP. (\*) | | | | | | | | |  | | No ser PEP, ni familiar y/o asociado cercano de PEP. | | | | | | | | |
| (\*) Incluye: Cónyuge o persona asimilable a cónyuge / Hijos y sus cónyuges o persona asimilable al cónyuge / Padres / Hermanos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Responsabilidad Fiscal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Persona Física No Estadounidense - Ley FATCA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es Ud. ciudadano (US Citizen) o residente (US resident alien) de EEUU a los efectos de la ley FATCA? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO |
| **Completar los países de residencia fiscal y su número de identificación fiscal o indicar ausencia de residencia fiscal:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País de residencia fiscal** | | | **País del documento con el cual tributa** | | | | | | | **Tipo de documento**  **(CI, RUT, CUIT, CPF, TIN u otros)** | | | | | **NIF**  **Número de identificación fiscal** | | | | | **En caso de no corresponder NIF indicar la justificación** | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | **Jurisdicción  no lo emite** | | | | | **Es confidencial** | **No disponible por otras razones**  **(indicar motivo)** | | | | | |
| URU | | | URU | | | | | | | CI | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | | | | |
| Certificamos no tener Residencia Fiscal en ningún país o jurisdicción (debido a la aplicación de algún régimen fiscal especial) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contribuyente – Tributación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IRAE | | IRPF | | | Otro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Declaración:** a) Me comprometo a informar cualquier modificación a la presente declaración en un plazo no mayor a 30 días calendario, desde el cambio de circunstancias; b) Los fondos existentes a mi nombre están debidamente declarados ante las jurisdicciones tributarias correspondientes, comprometiéndome a declarar ante las mismas incluso las rentas futuras a percibir; pudiendo el Banco restringir la operativa de cargos, abonos o cualquier otra operativa en las cuentas hasta el momento de su regularización.
2. **Aceptación:** La presente se rige por las Condiciones Generales de Contratación del Banco, oportunamente suscritas, las cuales he leído y comprendido en su totalidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y Fecha: | ..............................................................., .......... de ........................................ de ................ | | |
| Firma(s): |  |  | Certificación de Firmas |
|  |  |  |  |
| Aclaración(es): |  |  |  |
| Documento(s): |  |  |  |