

## CONVENIO DE APERTURA DE CUENTA PARA PERSONAS HUMANAS

Fecha : .....

Comitente N°: .....

Denominación cuenta comitente: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico : \_\_\_\_\_

Alta  Actualización Apertura presencial SI  NO **Datos Personales Titular**

Apellido \_\_\_\_\_

Nombres \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Documento Tipo \_\_\_\_\_ D.N.I.  PAS.  Cedula para Extranjeros 

N° de documento \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Masculino  Femenino Estado Civil \_\_\_\_\_ Casado  Soltero  Viudo  Divorciado 

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Domicilio Real (Calle, N°, Piso, Depto.) \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Domicilio entrega de correspondencia \_\_\_\_\_

(Calle, N°, Piso, Depto.)

Código Postal \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Teléfono Particular \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Teléfono laboral \_\_\_\_\_

Dirección de Correo electrónico \_\_\_\_\_

Actividad/Profesión \_\_\_\_\_

Trabaja en relación de dependencia \_\_\_\_\_

 SI  NO

Rubro actividad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Trabaja en forma autónoma

 SI  NO

Rubro Actividad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Si no posee actividad laboral indicar categoría \_\_\_\_\_

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jubilado    | <input type="checkbox"/> Desocupado |
| <input type="checkbox"/> Ama de casa | <input type="checkbox"/> Estudiante |

Tipo de identificación fiscal CUIT  CUIL  CDI  CIE

N° de CUIT/ CUIL /CDI/CIE N° \_\_\_\_\_

País de Residencia fiscal \_\_\_\_\_

Condición ante el IVA \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Consumidor final | <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto |
| <input type="checkbox"/> Exento           | <input type="checkbox"/> Monotributista        |

Condición en Ganancias \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inscripto      | <input type="checkbox"/> No inscripto    |
| <input type="checkbox"/> Extranjero     | <input type="checkbox"/> Exento          |
| <input type="checkbox"/> Monotributista | <input type="checkbox"/> No categorizado |

Condición en Bs. Personales \_\_\_\_\_

- |                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inscripto | <input type="checkbox"/> No inscripto |
|------------------------------------|---------------------------------------|

Procedencia de los ingresos \_\_\_\_\_

- |   |                                     |   |                                     |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ahorro               | <input type="checkbox"/> Honorarios | <input type="checkbox"/> Sueldo             | <input type="checkbox"/> Herencia   |
| <input type="checkbox"/> Inversiones          | <input type="checkbox"/> Juicio     | <input type="checkbox"/> Venta de propiedad | <input type="checkbox"/> Jubilación |
| <input type="checkbox"/> Separación de bienes |                                     | <input type="checkbox"/> Donaciones         | <input type="checkbox"/> Otros      |

**Datos Cónyuge** \_\_\_\_\_

Apellido cónyuge \_\_\_\_\_

Nombres cónyuge \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento cónyuge \_\_\_\_\_

Nacionalidad cónyuge \_\_\_\_\_

Documento Tipo cónyuge \_\_\_\_\_  D.N.I  PAS  Cedula para extranjeros

N° de documento cónyuge \_\_\_\_\_

Tipo de identificación Fiscal  C.U.I.T.  C.U.I.L.  C.D.I  C.I.E

N° de C.U.I.T/C.U.I.L/C.D.I/C.I.E. \_\_\_\_\_

Profesión/ocupación /Actividad cónyuge \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que la información consignada en este formulario resulta exacta y verdadera y que tengo conocimiento de la LEY 25.246 y sus modificatorias. De ser necesario me comprometo a aportar documentación que respalde los datos volcados y las declaraciones juradas formuladas. Asimismo asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los 30 días de ocurrida.

\_\_\_\_\_  
FIRMA TITULAR

\_\_\_\_\_  
ACLARACION DE FIRMA TITULAR