

Completar los formularios enviarlos firmados a [compliance@avenida.com.uy](mailto:compliance@avenida.com.uy) con el asunto "Cliente de Bitex".

**REGISTRO DE CLIENTE - PERSONA FÍSICA**

Número de Cliente

**DATOS IDENTIFICATORIOS PERSONALES**

Nombres	<input type="text"/>		
Apellidos	<input type="text"/>		
Tipo y Nro. de Documento	<input type="text"/>	País Origen	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Ciudad / País	<input type="text"/>		
Teléfonos	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		
Profesión / Actividad / Ocupación	<input type="text"/>		
Estado Civil	<input type="text"/>		
Nombre del Cónyuge	<input type="text"/>		
Actividad del Cónyuge	<input type="text"/>	Nro. documento	<input type="text"/>
Otro origen de los fondos	<input type="text"/>		

**DATOS IDENTIFICATORIOS LABORALES**

Institución	<input type="text"/>
Dirección Laboral	<input type="text"/>
Teléfonos/Fax:	<input type="text"/>
Rubro	<input type="text"/>
Cargo	<input type="text"/>

Volumen de ingresos mensuales (USD)

Sírvase indicar si usted se encuentra comprendido dentro de la categoría de Persona Políticamente Expuesta*	SI	NO
---	----	----

Sírvase indicar si actúa por cuenta

Propia

De un tercero

Indicar Nombre

Documento de Identidad

**PERFIL DEL CLIENTE/TIPO DE OPERATIVA (USD)**

Producto	Monto Mensual	Cantidad de Operaciones
Compraventa mon. extranjera		
Compraventa de cheques		
Canjes/arbitrajes		
Emisión de cheques de viajero		
Transferencias		
Otros:		

**REFERENCIAS COMERCIALES, BANCARIAS, PERSONALES**

Institución	Persona de Contacto	Teléfono

Declaro bajo juramento que:

.Las informaciones consignadas son exactas y verdaderas

.Los valores, instrumentos y medios de pago objeto de las operaciones efectuadas o a efectuar con vuestra institución tienen un origen y un propósito lícito, en los términos de las leyes y regulaciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo de las cuales tengo pleno conocimiento (Art. 1 Ley 18.494).

Asimismo, me adhiero total y completamente a las políticas en materia de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo adoptadas por AVENIDA SA EMPRESA DE SERVICIOS FINANCIEROS de acuerdo con las normas emitidas por el BCU.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

\* De acuerdo con la R.N.R.C.S.F., son Personas Políticamente Expuestas aquéllas que "desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras empresas públicas".