

**Persona jurídica: Completar los siguientes datos,**

Razón Social:		
CUIT:		
Domicilio legal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):		
Domicilio real (calle, numero, ciudad, provincia, CP):		
Domicilio postal válido para notificaciones (calle, numero, ciudad, provincia, CP):		
Domicilio fiscal y país de residencia fiscal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):		
Teléfono de la Sede Social:		
E-mail:		
Medio de comunicación preferente:		
Fecha de Contrato o escritura constitutiva:		
Lugar de inscripción:		
Nº de inscripción:		
Fecha de Inscripción en el RPC o IGPI:	Libro:	Tomo:
Actividades:		
Condición frente a IVA: <input type="checkbox"/> IVA responsable inscripto <input type="checkbox"/> IVA Sujeto exento		
Condición frente al impuesto a las ganancias: <input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Exento		
Patrimonio y Balance:		Fecha de cierre:.....
Activo corriente:.....		Pasivo corriente:.....
Ingresos: .....		Egresos:.....
Patrimonio:.....		% destinado a inversiones:.....
Importe de inversión inicial:		Aumento anual:
Sujeto Obligado a informar a la UIF: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		Nº de inscripción: (1)
Cuentas bancarias de origen y/o destino de fondos:		
Banco: .....		
Titular: .....		
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Caja de Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta especial		
Moneda: ..... CBU.....		
Cuentas bancarias de origen y/o destino de fondos:		
Banco: .....		
Titular: .....		
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Caja de Ahorros <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente <input type="checkbox"/> Cuenta especial		
Moneda: ..... CBU.....		
Uso de firma – según acta o poder: <input type="checkbox"/> Indistinta <input type="checkbox"/> Conjunta		
Tipo de administracion de cartera: <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Instrucciones especificas (2)		

**Aclaraciones:**

**( 1 ) Sujeto obligado a informar a la UIF:** Son las Personas Físicas y Jurídicas señaladas en el artículo 20 de la Ley N° 25.246 y modificatorias. Los sectores determinados en dicho artículo son aquellos que los legisladores consideraron vulnerables para el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo. Para conocer quienes están incluidos ingresar a la siguiente página, <https://www.argentina.gob.ar/uif/sujetos-obligados/listado>.

**( 2 ) Administración de cartera:**

**Total o parcial:** Se entiende por discrecionalidad-total o parcial- cuando el Agente actúe adoptando las decisiones de inversión en forma total o parcial en nombre y en interés del comitente siempre que cuente para ello con previo mandato expreso.

**Instrucciones específicas:** cuando el Agente actúa bajo las órdenes precisas del comitente.

**Completar los siguientes datos respecto de las personas que integran la sociedad y que cumplan las siguientes condiciones:**

- a) Las personas jurídicas o entes asimilables que directamente posean o controlan, como mínimo, el 20% del Capital Social, adjuntar estatuto y registro de accionistas de estas:

Denominación persona jurídica:
Datos de inscripción persona jurídica:
Domicilio sede social:
Porcentaje de capital social (%)
Porcentaje de votos (%)

- b) Personas Humanas, adjuntar copia CUIT/CUIL/CDI de quienes:

- Tengan como mínimo el 20% del capital
- Tengan como mínimo el 20% de los derechos de voto
- Que ejerzan el control final e indirecto (es decir beneficiario final) sobre la sociedad.

Nombre y apellido:
CUIT/CUI/CDI/pasaporte:
Nacionalidad:
Porcentaje de capital social (%)
Porcentaje de votos (%)

Nombre y apellido:
CUIT/CUI/CDI/pasaporte:
Nacionalidad:
Porcentaje de capital social (%)
Porcentaje de votos (%)

Nombre y apellido:
CUIT/CUI/CDI/pasaporte:
Nacionalidad:
Porcentaje de capital social (%)
Porcentaje de votos (%)

**Completar, los siguientes datos por cada representante, apoderado y/o autorizado:**

Nombre y apellido:
CUIT/CUIL/CDI:
Fecha y lugar de nacimiento:
Nacionalidad:
Carácter invocado:
Vencimiento del mandato:
Domicilio legal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio real (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio postal válido para notificaciones (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio fiscal y país de residencia fiscal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Estado civil:
Nombre y apellido del Cónyuge (en caso de corresponder):
CUIT/CUIL/CDI del Cónyuge (en caso de corresponder):
Teléfono particular - celular:
Medio de comunicación preferente:
Actividad principal:
Condición frente a IVA: <input type="checkbox"/> IVA responsable inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor final <input type="checkbox"/> Responsable monotributo <input type="checkbox"/> IVA Sujeto exento
Condición frente al impuesto a las ganancias: <input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Sujeto exento <input type="checkbox"/> No Inscripto <input type="checkbox"/> No alcanzado
Sujeto políticamente expuesto: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Detallar en caso afirmativo:
Sujeto obligado a informar a la UIF: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI      Nº de Inscripción:
En caso de ser un Autorizado, indicar su alcance: <input type="checkbox"/> Dar instrucciones generales de operaciones de acuerdo a las condiciones aceptadas por el comitente en el convenio de apertura de cuenta. <input type="checkbox"/> Retirar la documentación de la cuenta comitente producto de las operaciones y/o liquidaciones generadas en la cuenta. <input type="checkbox"/> Retirar cheques emitidos a la orden del comitente de acuerdo a la normativa vigente <input type="checkbox"/> Retirar o recibir información de los movimientos generados en la cuenta. <input type="checkbox"/> Recibir información respecto al nivel de riesgo que el cliente declara y acepta tener en su PERFIL DE RIESGO.



ELYCA SERVICIOS GLOBALES S.A.

AGENTE DE NEGOCIACIÓN CNV N° 1148

Zeballos Nº 246  
Bahía Blanca, Buenos Aires, Argentina,  
C.P. 8000 Tel: 291 451 4189  
E-mail: info@elyca.com.ar  
Web: elyca.com.ar

C.U.I.T.: 30-71584037-1  
I.V.A.: Responsable inscripto  
ING. BRUTOS: 30-71584037-1

Nombre y apellido:
CUIT/CUIL/CDI:
Fecha y lugar de nacimiento:
Nacionalidad:
Carácter invocado:
Vencimiento del mandato:
Domicilio legal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio real (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio postal válido para notificaciones (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Domicilio fiscal y país de residencia fiscal (calle, numero, ciudad, provincia, CP):
Estado civil:
Nombre y apellido del Cónyuge (en caso de corresponder):
CUIT/CUIL/CDI del Cónyuge (en caso de corresponder):
Teléfono particular - celular:
Medio de comunicación preferente:
Actividad principal:
Condición frente a IVA: <input type="checkbox"/> IVA responsable inscripto <input type="checkbox"/> Consumidor final <input type="checkbox"/> Responsable monotributo <input type="checkbox"/> IVA Sujeto exento
Condición frente al impuesto a las ganancias: <input type="checkbox"/> Inscripto <input type="checkbox"/> Sujeto exento <input type="checkbox"/> No Inscripto <input type="checkbox"/> No alcanzado
Sujeto políticamente expuesto: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Detallar en caso afirmativo:
Sujeto obligado a informar a la UIF: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI      Nº de Inscripción:
En caso de ser un Autorizado, indicar su alcance: [ ] Dar instrucciones generales de operaciones de acuerdo a las condiciones aceptadas por el comitente en el convenio de apertura de cuenta. [ ] Retirar la documentación de la cuenta comitente producto de las operaciones y/o liquidaciones generadas en la cuenta. [ ] Retirar cheques emitidos a la orden del comitente de acuerdo a la normativa vigente [ ] Retirar o recibir información de los movimientos generados en la cuenta. [ ] Recibir información respecto al nivel de riesgo que el cliente declara y acepta tener en su PERFIL DE RIESGO.

**Perfil del inversor – Cuestionario de autoevaluación del comitente:**

1. OBJETIVO:

Cobertura  Diversificación de inversiones  Especulación  Financiamiento

2. EXPERIENCIA EN EL MERCADO DE CAPITALES:

Ninguna  de 1 a 5 años  de 5 a 10 años  más de 10 años

3. GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS DISPONIBLES EN EL MERCADO DE CAPITALES: Limitado (L), Moderado (M), Amplio (A), Ninguno (N)

Bonos  Acciones  Opciones  FCI  Futuros  Caución  CHPD  Otros

4. HORIZONTE DE INVERSIÓN PREVISTO:

hasta 1 año  de 1 a 3 años  de 3 a 10 años  más de 10 años

5. PORCENTAJE DE SUS AHORROS DESTINADOS A LA OPERATORIA:

Menos del 20%  Entre el 20% y 60%  Más del 60%

6. SITUACIÓN FINANCIERA, patrimonio:

< \$2.000.000  > \$ 2.000.000 y < \$ 6.000.000  > \$ 6.000.000

7. POLITICA DE INVERSION/TIPO DE OPERACIONES A REALIZAR:

Bonos  Acciones  Opciones  FCI  Futuros  Caución  CHPD  Otros

***Tipos de Inversor:***

***Perfil Conservador:*** Se caracteriza por buscar inversiones que representen un crecimiento moderado, sin asumir riesgos importantes, priorizando tener una disponibilidad inmediata de sus inversiones y buscando minimizar la incidencia de las fluctuaciones del mercado.

***Perfil Moderado:*** Se encuentra dispuesto a asumir ciertas oscilaciones en sus inversiones, esperando que en un mediano / largo plazo pueda obtener una mayor rentabilidad. Es un perfil intermedio, tratándose de personas que pueden tolerar cierto riesgo en sus inversiones, a cambio de una mayor rentabilidad.

***Perfil Arriesgado:*** Se caracteriza por inversores cuyo objetivo principal es maximizar el rendimiento de su cartera, asumiendo para ello un alto componente de riesgo. Están dispuestos a mantener sus inversiones por períodos largos, sin asignarle una alta prioridad a la disponibilidad inmediata de sus activos, y a asumir pérdidas de capital.

***Importante: Una vez completado los formularios enviarlos vía e-mail a la casilla de correo [apertura decuenta@elyca.com.ar](mailto:apertura decuenta@elyca.com.ar)***

## **Requisitos documentación para solicitud de apertura de cuenta comitente**

### **Persona Jurídica**

#### **Acreditación de personaría:**

- 1) Contrato o escritura de constitución, en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación.
- 2) Estatuto social actualizado con su constancia de inscripción en el Registro Público de Comercio u organismo de contralor correspondiente, en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación.
- 3) Acta del órgano decisorio designando autoridades vigentes, en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación.
- 4) En caso de corresponder, constancia de inscripción ante la UIF.
- 5) Poderes vigentes con facultades suficientes para operar en el mercado de capitales, en copia certificada por escribano, o en copia simple, pero exhibiendo el original para su certificación.
- 6) Constancia de CUIT.
- 7) Constancia de inscripción en Ingresos Brutos/Convenio Multilateral.
- 8) En caso de corresponder, certificado de no retención (Ganancias, IIBB, IVA, Etc.).
- 9) Constancia de CBU de una cuenta a nombre del titular de la cuenta comitente.

#### **Documentación a presentar de los representantes legales/apoderados/propietarios que tengan más del 20% del capital o del derecho a voto:**

- Copia del documento de identidad en vigencia (DNI/CDI/Pasaporte) del autorizado y/o apoderado en caso de que hubiere, sin perjuicio de la exhibición de su original.
- Constancia de documento tributario (CUIL/CUIT).
- Copia de poderes vigentes de los firmantes, de corresponder, sin perjuicio de exhibición de su original.
- En caso de que el domicilio real no sea el que figure en el DNI, se debe presentar una constancia de domicilio (Comprobante de Servicio, como luz, gas, teléfono, etc).

#### **Demostración de ingresos de la persona jurídica:** documentación económica, financiera y patrimonial del titular de la cuenta,

- Copia del Balance del último ejercicio contable cerrado, certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Economicas correspondiente.
- Adjuntar reseña informativa de la o las actividades desarrolladas por la sociedad.

***La documentación deberá ser enviada junto con el legajo firmado a la dirección postal: Zeballos nº 246, Bahía Blanca, Buenos Aires, CP: 8000.***

***Por cualquier consulta contactarse al Tel: 291 451 4189 ó vía e-mail a la casilla de correo: [aperturadecuenta@elyca.com.ar](mailto:aperturadecuenta@elyca.com.ar)***