



DI MATTEO MONDINO
Sociedad de Bolsa S.A.
DESDE 1905

FICHA DE CLIENTE – PERSONA FÍSICA

Código de Cliente:

Fecha:

Nombre de la Cuenta: _____

Oficial de Cuenta: _____

Residente: SI NO

TITULAR(ES) DE LA CUENTA

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

AUTORIZADO(S) A OPERAR (Mandatario, Apoderado, etc.)

Nombres y Apellidos:

Nombres y Apellidos:

FORMA DE AUTORIZACIÓN

Conjunta

Indistinta



BENEFICIARIO(S) FINAL(ES)	
	El/Los titular/es de la cuenta constituye/n el/los beneficiario/s final/es de la misma, es decir el/los único/s propietario/s de los fondos y valores involucrados
	El titular de la cuenta opera por cuenta de terceros
Nombres y Apellidos:	Código:
Nombres y Apellidos:	Código:

MONEDA DE REFERENCIA

USD Pesos Argentinos Reales
EUROS Pesos Uruguayos Otra _____

Depositar intereses: SI NO

PERFIL DE INVERSIÓN

Objetivo:		
<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/> Crecimiento de Capital	
Plazo:		
<input type="checkbox"/> Corto (menor a 1 año)	<input type="checkbox"/> Mediano (1 a 5 años)	<input type="checkbox"/> Largo (mayor a 5 años)
Riesgo:		
<input type="checkbox"/> Conservador	<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Agresivo



IDENTIFICACIÓN DE TITULARES

INFORMACIÓN DEL PRIMER TITULAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Primer Titular:	



INFORMACIÓN DEL SEGUNDO TITULAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Segundo Titular:	



INFORMACIÓN DEL TERCER TITULAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Tercer Titular:	



INFORMACIÓN DEL CUARTO TITULAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Cuarto Titular:	

REFERENCIAS

DATOS BANCARIOS			
Banco 1:		Sucursal:	
Tipo de Cuenta:		Moneda:	
Titular:		Nº de Cuenta:	
Depositar intereses:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Depositar amortizaciones:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Banco 2:		Sucursal:	
Tipo de Cuenta:		Moneda:	
Titular:		Nº de Cuenta:	
Depositar intereses:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Depositar amortizaciones:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

REFERENCIAS PERSONALES / BANCARIAS	
Referencia 1	Nombres y Apellidos:
	Domicilio:
	Teléfono:
Referencia 2	Nombres y Apellidos:
	Domicilio:
	Teléfono:



IDENTIFICACIÓN DE AUTORIZADOS A OPERAR

INFORMACIÓN DEL PRIMER AUTORIZADO A OPERAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Primer Autorizado:	



INFORMACIÓN DEL SEGUNDO AUTORIZADO A OPERAR	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Segundo Autorizado:	



DECLARACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS FINALES

INFORMACIÓN DEL PRIMER BENEFICIARIO FINAL	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Primer Beneficiario Final:	



INFORMACIÓN DEL SEGUNDO BENEFICIARIO FINAL	
Nombres y Apellidos:	
Tipo y N° de Documento:	
País de emisión:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad / Departamento:	Código Postal:
País:	
Teléfono / Fax:	Celular:
Email: ⁱ	
País de Residencia Fiscal:	
Profesión / Oficio / Actividad:	
Empresa:	
Cargo:	
Rubro de actividad:	
Dirección:	Teléfono / Fax:
Ingresos Anuales en USD: ⁱⁱ	
<input type="checkbox"/> 0 – 4.999	<input type="checkbox"/> 20.000 – 49.999
<input type="checkbox"/> 5.000 – 9.999	<input type="checkbox"/> 50.000 – 100.000
<input type="checkbox"/> 10.000 – 19.999	<input type="checkbox"/> Más de 100.000
¿Está Ud. comprendido en la categoría de Persona Políticamente Expuesta (PEP)? ⁱⁱⁱ	
Cargo Público desempeñado en los últimos 2 años:	
Estado Civil:	
Nombre del Cónyuge:	
Tipo y N° de Documento del Cónyuge:	
Fecha de Nacimiento:	
Firma Segundo Beneficiario Final:	



DECLARACIÓN JURADA DEL ORIGEN DE LOS FONDOS

A los efectos de dar cumplimiento a la normativa vigente en materia de Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, es necesario obtener información sobre el origen de los fondos o riqueza de los clientes. Por ese motivo, solicitamos completar esta confirmación en lo que sea pertinente a su situación particular y la firmen. Se deberá adjuntar todos los documentos necesarios para avalar dicha situación.

	Salario		Venta de Acciones
	Venta de Inmuebles		Dividendos
	Arrendamientos		Herencia
	Inversiones		Patrimonio Familiar
	Otro:		

En consecuencia, manifiesto en carácter de declaración jurada, que los fondos a operar a través de vuestra Institución son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en la República Oriental del Uruguay, materia de Prevención del Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo (Artículo 1 Ley 18.494). En tal sentido, manifiesto que los fondos / valores aportados no provienen ni se vinculan directa o indirectamente a:

- Narcotráfico;
- Delitos de corrupción pública;
- Terrorismo y su financiamiento;
- Contrabando superior a los USD 20.000;
- Crimen de genocidio, crímenes de guerra, crímenes de lesa humanidad;
- Quiebra o insolvencia fraudulenta, insolvencia societaria fraudulenta;
- Secuestro; Extorsión; Proxenetismo;
- Estafa;
- Delitos contra la propiedad intelectual;
- Delitos marcarios;
- Apropiación indebida;
- Falsificación y alteración de moneda;
- Conductas vinculadas a venta, prostitución infantil, utilización de pornografía, o sobre trata, tráfico o explotación sexual de personas;
- Tráfico ilícito de armas, explosivos, municiones o materiales destinados a su producción;
- Tráfico ilícito de órganos, tejidos y medicamentos; sustancias nucleares; obras de arte; animales o materiales tóxicos;
- Tráfico ilícito y trata de personas.

Firma Titular 1:	Aclaración:
Firma Titular 2:	Aclaración:
Firma Titular 3:	Aclaración:
Firma Titular 4:	Aclaración:

FORMA DE INSTRUIR ÓRDENES

Manifiesto que en mi vínculo con DI MATTEO MONDINO SOCIEDAD DE BOLSA S.A., las órdenes serán dadas de la siguiente forma:

	En forma escrita	
	Vía correo electrónico	
	No son necesarias órdenes, dado que existe un Acuerdo de Libre Administración, que comprende los siguientes tipos de Activos (indicar):	
	<i>TIPO DE ACTIVOS</i>	<i>ACUERDO DE LIBRE ADMINISTRACIÓN</i>
	Valores públicos uruguayos	
	Otros valores uruguayos	
	Valores soberanos de países extranjeros	
	Otros valores extranjeros	
	Otros activos financieros	
	Existe un Acuerdo de Libre Administración que comprende ciertos tipos de activos y para otros tipos de activos las órdenes serán dadas en forma escrita y/o verbal, según el siguiente detalle:	
	<i>TIPO DE ACTIVOS</i>	<i>ACUERDO DE LIBRE ADMINISTRACIÓN</i>
		<i>ORDEN ESCRITA O CORREO ELECTRÓNICO (indicar la que corresponda)</i>
	Valores públicos uruguayos	
	Otros valores uruguayos	
	Valores soberanos de países extranjeros	
	Otros valores extranjeros	
	Otros activos financieros	

Cualquier cambio en la forma de impartir órdenes o instrucciones, deberá ser notificado por escrito.

<i>Correos electrónicos admisibles:</i>
Email:
Email:
Email:
Email:

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas, comprometiéndome a actualizar las mismas en la oportunidad que tuvieran alguna modificación. Asimismo, declaro conocer y aceptar las provisiones y estipulaciones establecidas precedentemente.

No me he declarado en bancarrota o en situación similar en ninguna parte del mundo y/o no he estado involucrado con ninguna sociedad que haya estado sujeta a liquidación obligatoria o por insolvencia, o bajo indagatoria judicial.

Todas las firmas autorizadas (Titulares y Autorizados) se mantendrán frente a DI MATTEO MONDINO SOCIEDAD DE BOLSA S.A. vigentes y válidas, hasta tanto no se le notifique por escrito su revocación, renuncia o modificación.

REGISTRO DE FIRMAS DE AUTORIZADOS A OPERAR	
Firma Autorizado 1:	Aclaración:
Firma Autorizado 2:	Aclaración:
REGISTRO DE FIRMAS DE TITULARES	
Firma Titular 1:	Aclaración:
Firma Titular 2:	Aclaración:
Firma Titular 3:	Aclaración:
Firma Titular 4:	Aclaración:

ⁱ Dirección de correo electrónico que se usará para impartir órdenes.

ⁱⁱ En lo que respecta al dato sobre el volumen de ingresos se solicitará cuando éstos constituyan una fuente de los fondos manejados por el cliente.

ⁱⁱⁱ De acuerdo con el Artículo 196 de la RNMV son Personas Políticamente Expuestas aquellas 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 jerarquía, Funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, Directores y altos funcionarios importantes de empresas estatales y otras entidades públicas.”

“Las relaciones con Personas Políticamente Expuestas, sus familiares y asociados cercanos deberán ser objeto de procedimientos de debida diligencia ampliada.”

“Los procedimientos de debida diligencia ampliada se deberán aplicar, como mínimo, hasta dos años después de que una Persona Políticamente Expuesta haya dejado de desempeñar la función respectiva.”