

# SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA



Fecha

Sucursal San Jerónimo – Córdoba  Sucursal Lavalle – C.A.B.A

Solicitamos la apertura de las siguientes Cuentas Bancarias:

TIPO DE CUENTA	MONEDA	TIPO Y N°
<input type="checkbox"/> CORRIENTE BANCARIA		
<input type="checkbox"/> CORRIENTE ESPECIAL P/ PERS.JURÍDICA		
<input type="checkbox"/> CAJA DE AHORRO		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

## TITULAR

Dicha cuenta deberá operar a la Orden de (Firmantes):

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## DATOS DEL TITULAR (SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS)

CUIT / CUIL / CDI		Domicilio Legal		
Código Postal	Localidad	Barrio	Provincia	
Email principal		Teléfono principal		
Email alternativo 1		Teléfono alternativo 1		
Email alternativo 2		Teléfono alternativo 2		
Actividad Principal:				
Fecha de contrato o Estatuto		Vencimiento	Cierre de Ejercicio	
Nro. de Inscripción Registro Público de Comercio		Libro	Fecha	

**USO DE LAS FIRMAS** Conforme a documentación legal remitida por el cliente a nuestra Entidad.

## DATOS PERSONALES DE LOS TITULARES Y FIRMANTES

<b>Firmante 1</b>	Carácter invocado (*)									
Nombre y Apellido				CUIT / CUIL		Sexo				
Tipo de documento		Número	Fecha de nacimiento			Lugar				
Actividad o Profesión		Nacionalidad			Estado civil					
Teléfono celular			Teléfono fijo			Email				
Domicilio real		Calle		N°	Piso	Localidad		CP		
		Barrio		Departamento		Provincia				
Domicilio laboral			Nombre y apellido cónyuge							
CUIT/CUIL del Cónyuge		PEP		No	Sí, Motivo					

<b>Firmante 2</b>	Carácter invocado (*)										
Nombre y Apellido						CUIT / CUIL	Sexo				
Tipo de documento		Número	Fecha de nacimiento				Lugar				
Actividad o Profesión	Nacionalidad					Estado civil					
Teléfono celular				Teléfono fijo		Email					
Domicilio real	Calle				N°	Piso	Localidad			CP	
	Barrio				Departamento		Provincia				
Domicilio laboral					Nombre y apellido cónyuge						
CUIT/CUIL del Cónyuge	PEP			No	Sí, Motivo						

<b>Firmante 3</b>	Carácter invocado (*)										
Nombre y Apellido						CUIT / CUIL	Sexo				
Tipo de documento		Número	Fecha de nacimiento				Lugar				
Actividad o Profesión	Nacionalidad					Estado civil					
Teléfono celular				Teléfono fijo		Email					
Domicilio real	Calle				N°	Piso	Localidad			CP	
	Barrio				Departamento		Provincia				
Domicilio laboral					Nombre y apellido cónyuge						
CUIT/CUIL del Cónyuge	PEP			No	Sí, Motivo						

(\*) Consignar el carácter invocado: Titular, Firmante, Presidente, Vicepresidente, Gerente, Apoderado, entre otros.

## ANEXOS CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Escaneá el **CÓDIGO QR** para visualizar la normativa vinculada a cada anexo de la presente solicitud.



### I. CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

#### 1. CONOCE A NUESTRA ENTIDAD A TRAVÉS DE \_\_\_\_\_

(\*) Mencionar cuáles: \_\_\_\_\_

#### 2. PERFIL ECONÓMICO / FINANCIERO

- Tipo de Actividad: \_\_\_\_\_ (\*) Antigüedad laboral: \_\_\_\_\_ años.
- Certificado MiPyME vigente:    Sí    No
- Ámbito de sus Negocios: \_\_\_\_\_ (\*) Otros ámbitos: \_\_\_\_\_
- Clientes más Importantes: \_\_\_\_\_
- Otros Bancos con los que opera: \_\_\_\_\_

### II. MODALIDAD DE COMUNICACIÓN CON BANCO JULIO S.A

Deseo recibir información relativa a todas mis cuentas a través de \_\_\_\_\_

### III. LICITUD Y ORIGEN DE LOS FONDOS

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos y valores correspondientes a las operaciones que se realizan o realizarán en mis cuentas, provienen de ACTIVIDADES LÍCITAS y se originan en:

### IV. USUARIOS DE SERVICIOS FINANCIEROS (Sólo para titulares Personas Humanas)

Manifiesto que  SI  NO revisto la condición de USUARIO DE SERVICIOS FINANCIEROS , respecto de los productos que solicito.

### V. VINCULACIÓN A LA ENTIDAD FINANCIERA

Declaro que  SI  NO me encuentro / la firma que representa se halla alcanzado por las pautas de vinculación previstas en el punto 1.2.2 de la Comunicación A 6620 y en el punto 4.2. del Capítulo I de la Circular OPRAC-1. Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los cinco días corridos de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada que asimismo integrara, aun cuando no se verifiquen hechos que impliquen modificar la condición, informando la situación al 30.11. de cada año, con igual plazo que el previsto anteriormente.

### VI. TITULARIDAD DEL CAPITAL / BENEFICIARIOS FINALES

**Detallar todos los socios / accionistas de la sociedad independientemente de su participación en la misma.**

En caso de que alguno sea una persona jurídica:

- completar el siguiente punto desagregando la titularidad de las misma hasta el nivel de personas humanas.
- me comprometo a presentar, en virtud del Art. 23 -inc J- de la Res. UIF 14/2023, una nómina de socios / accionistas detallando su porcentaje de participación.

Apellido y Nombre		CUIT/CUIL		DNI	
Domicilio Real		Estado Civil		Profesión	
% Participación / Titularidad / Control		Denominación de la empresa			
Nacionalidad		Persona Expuesta Políticamente (PEP)		Sí	No

Apellido y Nombre		CUIT/CUIL		DNI	
Domicilio Real		Estado Civil		Profesión	
% Participación / Titularidad / Control		Denominación de la empresa			
Nacionalidad		Persona Expuesta Políticamente (PEP)		Sí	No

Apellido y Nombre		CUIT/CUIL		DNI	
Domicilio Real		Estado Civil		Profesión	
% Participación / Titularidad / Control		Denominación de la empresa			
Nacionalidad		Persona Expuesta Políticamente (PEP)		Sí	No

Apellido y Nombre			CUIT/CUIL			DNI		
Domicilio Real				Estado Civil			Profesión	
% Participación / Titularidad / Control			Denominación de la empresa					
Nacionalidad			Persona Expuesta Políticamente (PEP)			Sí		No

Apellido y Nombre			CUIT/CUIL			DNI		
Domicilio Real				Estado Civil			Profesión	
% Participación / Titularidad / Control			Denominación de la empresa					
Nacionalidad			Persona Expuesta Políticamente (PEP)			Sí		No

En caso de poseer más beneficiarios finales, solicitar Formulario Anexo I -Beneficiarios finales Adicionales-

## VII. SUJETO OBLIGADO

La firma que represento  SI  NO reviste el carácter de sujeto obligado a reportar operaciones sospechosas (Art. 20 Ley 25.246). Asimismo, manifiesta que tiene conocimiento del alcance y propósito de la Ley 25.246 y modificatorias y Resoluciones de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.) aplicables.

## VIII. OTROS SUJETOS VINCULADOS CON EL CLIENTE

- **Está vinculado con otras Personas Jurídicas:**  Sí, entonces completar el presente Anexo.  No, continuar en Anexo IX

### 1. VINCULACIÓN POR RELACIÓN DE CONTROL (DIRECTO O INDIRECTO)

Empresa	Carácter de la Vinculación	CUIT	Actividad	Participación Accionaria (%)

- **Posee miembros del Órgano de Administración en común con otras empresas:**  Sí, Indique las empresas.  No

- **Posee aportes irrevocables:**  Sí  No

### 2. VINCULACIÓN POR INTERDEPENDENCIA ECONÓMICA

Empresa	CUIT	Actividad

## IX. ENCUADRAMIENTO FISCAL

### 1. AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA TRIBUTARIA DEL TITULAR

#### OCDE -CRS

SI  NO posee residencia en un país distinto de Argentina. En caso afirmativo, completar los datos del siguiente cuadro:

Nombre y Apellido	País de Residencia Fiscal	Domicilio Fiscal (calle, n°, localidad, provincia)	N° de Identificación Tributaria (TIN)

#### FATCA

SI  NO me encuentro / se encuentra la firma que represento, alcanzada por la Ley FATCA (Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras de EEUU), debido a que cumple alguna de las siguientes condiciones: tiene nacionalidad / ciudadanía / domicilio / residencia / residencia fiscal en los EE.UU o alguno de sus territorios.

**En caso de ser Persona Estadounidense, debe completar y presentar el Formulario W-9 FATCA**

### 2. DATOS IMPOSITIVOS

#### Impuesto a las Ganancias

- **Condición:**  Inscripto  No Inscripto  Exento
- **Certificado de Exención:**  Sí(\*)  No
- **Certificado de Exención de Retención / Percepción:**  Sí(\*)  No (\*) Presentar copia del Certificado de Exención / Exclusión
- **Encuadramiento para futuras constituciones de Depósitos a Plazo Fijo:**

Si  No me encuentro dentro de los sujetos que el Art. 105 del Título VI de la Ley del impuesto a las ganancias(\*) enumera como obligados obligados a incluir el efecto del ajuste impositivo por inflación al resultado impositivo del ejercicio, a los fines de obtener la ganancia imponible.

(\*) Sociedades Anónimas, Sociedades Anónimas Unipersonales, Sociedades en Comandita (simple y por acciones), Sociedades Anónimas Simplificadas, Asociaciones, Fundaciones, Cooperativas, Entidades civiles y mutualistas, Sociedades de Economía Mixta, Fideicomisos excepto aquellos en los que fiduciante posea la calidad de beneficiario, Fondos Comunes de Inversión, Sociedades del Estado, Cualquier otra clase de sociedades constituidas en el país.

#### Impuesto al Valor Agregado

- **Condición:**  Inscripto  No Categorizado  No Responsable  Monotributo  Consumidor Final  Exento
- **Certificado de Exención de Retención / Percepción:**  Sí(\*)  No (\*) Presentar copia del Certificado de Exención / Exclusión
- **Es agente de Retención / Percepción:**  Sí  No

#### Impuesto sobre los Ingresos Brutos

- **Condición:**  Contribuyente Local N° de Inscripción: \_\_\_\_\_ Jurisdicción: \_\_\_\_\_
- Convenio Multilateral N° de Inscripción: \_\_\_\_\_ (\*\*) Adjuntar último Formulario CM05 presentado.
- (\*\*) Exento

#### Impuesto de Sellos

- **Condición:**  Exento Córdoba (\*)  Exento C.A.B.A. (\*\*)  No Exento

(\*) En caso de tratarse de una exención subjetiva, adjuntar Certificado de Exención; en caso de tratarse de una exención objetiva completar la siguiente nota con carácter de DDJJ (página siguiente).

(\*\*) Adjuntar Certificado de Exención.

• **Declaración Jurada Exención Objetiva -Impuesto de Sellos Córdoba-**

Atento la exención establecida en el artículo 287 inciso 25 del Código Tributario Provincial, Ley N° 6006 (Texto ordenado Dec. 550/2023 y sus modificatorias) y a lo reglamentado en la Resolución Normativa No 12/2014 (B.O. 16/06/2014), manifiesto con carácter de DECLARACION JURADA:

1. Que los actos, contratos y operaciones que realizo con Banco Julio S.A instrumentados o no, con motivo del otorgamiento, renovación, cancelación y refinanciación de créditos y préstamos serán destinados exclusivamente al financiamiento de mi actividad empresarial inherente al sector:

2. Los fondos tendrán como destino el giro habitual de la empresa, que incluye:

- Pago de proveedores.
- Sueldos y jornales.
- Mantenimiento de instalaciones y maquinarias.
- Financiamiento del proceso productivo.
- Comercialización del producto.
- Otros:

**Me responsabilizo por cualquier importe retenido en más o en menos que derive de la falta de cumplimiento en informar dichos cambios, o de la falta de integridad y/o veracidad de la información suministrada en la presente. Todo lo declarado que no se acompañe con la documentación correspondiente, no será tenido en cuenta y por ende no gozará de los beneficios impositivos asociados que pudieran corresponder.**

**X. DECLARACIONES JURADAS**

- Declaro que los datos consignados en la presente solicitud son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.
- En caso de encontrarme alcanzado por la normativa CRS "Acuerdo de intercambio automático de información tributaria" de la O.C.D.E, regulada en el país por la RG N°4056/2017 de AFIP, autorizo expresamente a Banco Julio S.A a compartir la información del presente formulario, sus anexos y demás documentación con las autoridades fiscales de los países suscriptores, cuando estos lo requieran.
- En caso de ser persona estadounidense alcanzada por la Ley FATCA "Ley de cumplimiento fiscal de cuentas extranjeras" autorizo a Banco Julio S.A a proporcionar al organismo recaudador de EE.UU (IRS) toda información respecto a mi persona, mi actividad económica y/o cualquier otra que fuera requerida. Además, me comprometo a completar y presentar el Formulario W-9 FATCA.
- Me comprometo a actualizar éste legajo (Formulario y Anexos) y los datos en él expresados, así como a informar cualquier cambio relevante en mi actividad, dentro de los cinco días corridos de ocurrido, mediante la presentación de las pertinentes Declaraciones Juradas y/o documentación respaldatoria.

• **Acepto y manifiesto haber tomado conocimiento:**

- del listado completo de comisiones y cargos vigentes, a través del escaneo del siguiente código QR.
- que podré requerir en cualquier momento una copia impresa del mismo en la sucursal de origen de la cuenta.
- que dicho listado podrá ser actualizado, en cuyo caso podrá ser consultado en cualquiera de las sucursales o en el sitio web institucional: <https://www.bancojulio.com.ar>.



• En caso de corresponder, declaro haber tomado conocimiento:

- a través del escaneo del siguiente código QR, de las normas que regulan el tipo de cuenta solicitado, las cuales acepto y apruebo íntegramente obligándome a su cumplimiento.
- de que las mismas, así como sus eventuales actualizaciones, se encuentran a disposición en cualquiera de las sucursales del Banco o en el sitio web del BCRA: <https://www.bcra.gob.ar>



**Representantes Legales:**

Firma  
-Firmante 1- (#2)

Firma  
-Firmante 2- (#2)

Firma  
-Firmante 3- (#2)

Aclaración

Aclaración

Aclaración

# REGISTRO DE FIRMAS



Cuenta                      Tipo (#1)                      Número(#1)

NOMBRE Y APELLIDO/RAZÓN SOCIAL

CUIL/ CUIT

**Registrar la firma dentro de los límites de los siguientes recuadros:**

- 1** Nombre y Apellido  
CUIT/CUIL/CDI

Firma <b>-Firmante 1-</b>	<b>Certificación de Firma(#1)</b>

- 2** Nombre y Apellido  
CUIT/CUIL/CDI

Firma <b>-Firmante 2-</b>	<b>Certificación de Firma(#1)</b>

- 3** Nombre y Apellido  
CUIT/CUIL/CDI

Firma <b>-Firmante 3-</b>	<b>Certificación de Firma(#1)</b>

#1) A completar por el banco      #2) Certificada por oficial del Banco o por Escribano Público.