

Declaración jurada sobre licitud y origen de fondos | Personas Jurídicas

Pólizas o indemnizaciones asegurados

Requerimiento Ley 25.246, Resolución U. I. F. 126/2023

Señores

LA HOLANDO SUDAMERICANA CIA.DE SEGUROS S.A.

Sarmiento 309 Ciudad Autónoma de Buenos Aires

En cumplimiento de lo dispuesto por la Unidad de Información Financiera (U. I. F.), por la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos y valores que se utilizan para realizar las operaciones que dan lugar al trámite de seguro al que se adjunta la presente provienen de ACTIVIDADES LÍCITAS** y tienen como origen:

- Actividad Comercial
 Herencia, legado o donación
 Aporte de socios
 Otro Origen _____
 Documentación presentada _____

También en carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite son exactas y verdaderas, y que tengo conocimiento del contenido de la Ley N° 25.246.

Para respaldar lo declarado acompaño copia certificada por profesional en Ciencias Económicas del último Balance aprobado y auditado.

En cumplimiento de la normativa vigente acompaño copia de poder amplio y general vigente que acredita mi representación y certificada del estatuto social actualizado y listado de miembros que integran el órgano de administración y de socios que ejercen el control de la sociedad.

También en carácter de DECLARACIÓN JURADA manifiesto que las informaciones consignadas en el presente trámite son exactas y verdaderas, y que tengo conocimiento del contenido de la Ley N° 25.246.

Razón Social	
Actividad principal desarrollada	
C.U.I.T. o C.D.I.N°(1)	
Domicilio legal	CPA
Localidad	Provincia
Número de teléfono de la sede social	
Fecha y número de inscripción registral (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / ____	
Fecha del contrato o escritura de constitución (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / ____	
Fecha de cierre del Balance anual certificado que se adjunta (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / ____	
Fecha de otorgamiento del poder amplio y general que se adjunta (dd/mm/aaaa): ____ / ____ / ____	

Firma de apoderado o representante legal

Aclaración

Tipo y número de documento

Lugar y Fecha

Código de Asegurado (dato a completar en la Cia.):