

## Registro de persona física

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
N° Cliente: \_\_\_\_\_

|   |            |                                   |                        |
|---|------------|-----------------------------------|------------------------|
| Primer Apellido *   |            |                                   |                        |
| Segundo Apellido *  |            |                                   |                        |
| Nombre *  |            |                                   |                        |
| Fecha de nacimiento   | / /        | Lugar de nacimiento               |                        |
| Nacionalidad *  |            | País del documento                |                        |
| Doc. Identidad *  |            | N° de documento *                 |                        |
| Estado Civil  |            | Vto. del documento                |                        |
| Datos del cónyuge   |            | Documento                         |                        |
| Dirección *   |            |                                   |                        |
| Teléfono particular   |            | Celular                           |                        |
| E-mail  |            |                                   |                        |
| Ciudad  |            |                                   |                        |
| País de residencia *  |            |                                   |                        |
| <b>Actividad Laboral</b>  |            |                                   |                        |
| Ingresos aproximados  |            |                                   |                        |
| Profesión u oficio  |            |                                   |                        |
| Dirección comercial   |            |                                   |                        |
| Es o fue una persona políticamente expuesta (PEP)?  | SI         | /                                 | NO                     |
| Referencias *   | A-Bancaria | B-Profesional                     | C-Personal D-Laboral   |
| Tipo  | Nombre     | Apellido                          | Actividad Teléfono-Fax |
|   |            |                                   |                        |
|   |            |                                   |                        |
| Perfil Operativo del cliente  |            | Compraventa de Moneda Extranjera  |                        |
| Monto Anual de Operaciones  |            | Arbitrajes                        |                        |
|   |            | Compraventa de Cheques de Viajero |                        |
| U\$S  |            | Giros nacionales / Western Union  |                        |
| <p>Declaro expresamente que todo lo informado en este instrumento es cierto y exacto, eximiendo a Cambio Pando (Fortimax S.A.) de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o adjunto a este.</p> <p>ORIGEN de FONDOS Declaro bajo juramento que los valores, instrumentos y medios de pago objeto de operaciones comerciales realizados y/a realizar con Cambio Pando (Fortimax S.A.) no tienen y/o tendrán origen, destino o propósito ilícito.</p> |            |                                   |                        |
| Firma del cliente   |            | Aclaración de firma               |                        |