

SECTOR ABOGADOS

DEBIDA DILIGENCIA SIMPLIFICADA

(Ley 19.574 de 20 de diciembre de 2017)

(Art. 45 Decreto 379/018 de 12 de noviembre de 2018)

1.- DATOS PERSONA JURÍDICA

| | | |
|---|--------------------------|----------------|
| DENOMINACIÓN: | NOMBRE COMERCIAL: | RUT: |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN: | LUGAR DE CONSTITUCIÓN: | OBJETO SOCIAL: |
| GIRO HABITUAL | DOMICILIO Y SEDE SOCIAL: | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE PERSONA FÍSICA | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | |
| DOMICILIO: | | |
| CALIDAD (director, apoderado, socio administrador u otro): | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE PERSONA FÍSICA | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | |
| DOMICILIO: | | |
| CALIDAD (director, apoderado, socio administrador u otro): | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE PERSONA FÍSICA | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | | |
| DOMICILIO: | | |
| CALIDAD (director, apoderado, socio administrador u otro): | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE PERSONA JURÍDICA | | |
| RAZON SOCIAL: | | |
| FECHA Y LUGAR DE CONSTITUCIÓN: | | |
| RUT/SIMILAR: | | |
| SEDE SOCIAL | | |
| DATOS DE LA PERSONA FÍSICA QUE LA REPRESENTA EN ESTE ACTO: | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: | | |

SECTOR ABOGADOS

| |
|--|
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |
| DOMICILIO: |
| CALIDAD (director, apoderado, socio administrador u otro): |

2.- ACTÚA A NOMBRE PROPIO ACTÚA A NOMBRE DE UN TERCERO

Si actúa a nombre de un tercero complete los datos del mismo en el cuadro siguiente:

| |
|--------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: |
| DOMICILIO: |

3.- BENEFICIARIO FINAL¹

| | Nombre completo: | Tipo y N° de Documento/ N° de RUT: | Fecha y lugar de nacimiento/ constitución | Domicilio: | % de Participación |
|-------------|------------------|---------------------------------------|--|------------|--------------------|
| Accionistas | | | | | |
| | | | | | |

¹ El literal C) del artículo 11 del Decreto 379/018 establece que se entiende por beneficiario final a la persona física que, directa o indirectamente, posea como mínimo el 15% (quince por ciento) del capital integrado o su equivalente, o de los derechos de voto, o que por otros medios ejerza el control final sobre una entidad, considerándose tal a una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión o cualquier otro patrimonio de afectación o estructura jurídica, con o sin personería jurídica. Se entenderá también por beneficiario final a la persona física que aporta los fondos para realizar una operación o en cuya representación se lleva a cabo una operación.

Se entiende como control final el ejercido directamente, o indirectamente a través de una cadena de titularidad o a través de cualquier otro medio de control.

En el caso de los fideicomisos o fondos de inversión no supervisados por el Banco Central del Uruguay debe identificarse a la o las personas físicas que cumplen con las condiciones dispuestas en los incisos precedentes en relación al fideicomitente, fiduciario y beneficiario, o de las entidades administradoras, según corresponda.

Se exceptúan de la obligación de identificar al beneficiario final, las entidades señaladas en los literales a), b), c) y h) del artículo 7° del Decreto N° 166/017 del 26 de junio de 2017. (Entidades que coticen en bolsas de valores nacionales o internacionales u otros procedimientos de oferta pública, o que sean propiedad de estas; fondos de inversión y fideicomisos constituidos en el exterior, inscriptos y supervisados en su país, cuyos beneficiarios coticen en bolsas de valores de prestigio o tengan la obligación de identificar al beneficiario final y asociaciones civiles con ingresos anuales inferiores a 4.000.000 UI y activos por un valor inferior a 2.500.000 UI).

SECTOR ABOGADOS

| | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| Beneficiarios Finales | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Fecha:

Firma:

Aclaración de Firma:

INFORMACIÓN EXCLUSIVA DEL ABOGADO:

- ✓ Verifique las listas del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas, seleccionando el siguiente link:

<https://www.un.org/securitycouncil/es/content/un-sc-consolidated-list>

* Se recuerda que se debe conservar la documentación respaldante de dicha verificación, por el plazo de 5 años.

- ✓ Seleccione la o las opciones que corresponda:

| | |
|---|--|
| Se verifica la identidad del cliente | |
| Se verifica la identidad del representante | |
| Se verifica la identidad del beneficiario final | |

OBSERVACIONES: _____

La presente guía es de carácter meramente ilustrativa, sirviendo como apoyo en la prevención y lucha contra el LA/FT, pero de ninguna manera sustituye la obligación del sujeto obligado de

SECTOR ABOGADOS

realizar previamente el correspondiente análisis de riesgo de la operación en la que interviene y de cumplir con todas las obligaciones que exige la normativa vigente.