



SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA

Fecha: de de

Información de la Persona Jurídica

Razón y Tipo Social Nombre Comercial

Número Registro Tributario País del Documento Tipo de Documento

Giro Comercial

Domicilio Legal

Domicilio Ciudad

País Código Postal Correo Electrónico

Número Teléfono Número Celular

Domicilio donde se desarrolla la actividad principal

Igual Dom.Legal Domicilio

Ciudad País Código Postal Número Teléfono

Domicilio de correspondencia

Igual Dom.Legal Domicilio

No enviar correspondencia Ciudad País Código Postal

Declaración de Propietario y/o Beneficiario Final

País del Documento	Tipo de Documento	Número	Apellidos y Nombres	% Participación

Datos Residencia Fiscal

Declaro que soy residente tributario en Uruguay y no tengo obligación de tributar en otro país*:

*Si no adhiere a esta declaración debe completar el formulario de Autocertificación de Entidades

Declaración Ley de Transparencia Fiscal

De acuerdo a la ley de Transparencia Fiscal, declaramos que nuestra empresa se clasifica de la siguiente forma:

- a) Entidad Activa No Financiera- Entidad Gubernamental o Banco Central
- b) Entidad Activa No Financiera- Organización Internacional
- c) Entidad Activa No Financiera- Empresa cuyas acciones son comercializadas en mercados de valores reconocidos y supervisados
- d) Entidad Activa No Financiera- distinto de (a), (b) o (c)
- e) Entidad Pasiva No Financiera

Si seleccionó (c), por favor provea el nombre del Mercado de Valores en el cual las acciones de la Corporación son regularmente comercializadas:

Si usted es una entidad relacionada a una entidad que cotiza en bolsa, por favor indique el nombre de la entidad que cotiza en Bolsa según lo indicado en (c),

Si usted seleccionó que es una Entidad Pasiva No Financiera, entonces por favor detalle el/los nombre/s y correo/s electrónico/s de la/s Persona/s Controlante/s de la entidad titular de la cuenta/s.

Complete además el formulario "Autocertificación de Residencia Fiscal de Persona Controlante" para cada una de ellas.

Nombre Completo Persona Controlante	Correo Electrónico



SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA

Referencias Personales o Comerciales

Nombre	Dirección	Teléfono

Fondos de Terceros

Sírvase indicar si, en el ejercicio de su actividad económica, utilizará la cuenta para manejar fondos de terceros

Autorización

Autorizo/amos a HSBC BANK (Uruguay) S.A. a recabar las referencias precedentemente detalladas, así como cualquier otro tipo de información, ya sea en el país o en el exterior. Asimismo autorizo al Banco a proporcionar información relativa a mi persona y mis operaciones a su Casa Matriz, así como a otras sucursales, afiliadas y/o subsidiarias de la misma, localizadas en el país o en el exterior, toda vez que el Banco deba dar cumplimiento a políticas corporativas sobre conocimiento del Cliente, así como cuando sea necesario para analizar y/o aprobar y/o dar cumplimiento a las solicitudes de servicios que formule. A todos los efectos indicados precedentemente, relevo expresamente al Banco del Secreto Bancario (Art. 25 Ley 15.322).

Manifiesto, en carácter de declaración jurada, que las informaciones aportadas son exactas y verdaderas. Asimismo, declaro conocer y aceptar las provisiones y estipulaciones establecidas precedentemente.

Firma

Firma

Nombre

Nombre