

N° de Colectivo : Nombre del Colectivo :

Tipo de Colectivo : 15 años ☐ Baby Shower ☐ Cobro cuotas ☐ Empresarial ☐ Particular ☐ Nacimiento ☐ Otro:

Donación ☐ Bar Mitzvah ☐ Aniversario ☐ Cumpleaños ☐ Despedidas ☐ Casamiento ☐

DATOS PERSONALES DEL CONTRATANTE

Nombres :

Apellidos :

Lugar de Nacimiento : Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

N° de Documento : Tipo: CI. ☐ DNI ☐ PAS. ☐ OTRO ☐

Domicilio : Calle principal

Entre calles

N° de puerta N° de Apto. País Ciudad

N° de Telefono : Correo Electrónico :

Ocupación/Profesión : Ingresos anuales aproximados:

Estado Civil : Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Concubinato ☐ Otro, especifique

Nombre completo de cónyuge o concubino :

N° de Documento : Tipo: CI. ☐ DNI ☐ PAS. ☐ OTRO ☐

Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

Declaración PEP Indique si Usted, algún familiar o asociado se encuentra comprendido en la categoría de Persona Expuesta Políticamente *1 : ☐ Si ☐ No

En caso afirmativo, indique el Cargo desempeñado en los últimos 5 años :

Indique el vínculo o grado de parentesco :

Tipo de Actuación Indique si Usted actúa por cuenta propia o de un Tercero *2 : Propia ☐ De un Tercero ☐

Indique nombre del tercero (persona o empresa) :

Indique el Tipo y N° de Documento: CI ☐ DNI ☐ PAS. ☐

Declaración vinculada al origen y destino de los fondos recibidos en el Colectivo

Los fondos provienen de las siguientes actividades:

El motivo por el cual utilizo el Colectivo es:

- 1 *PEP: De acuerdo con el artículo 301 del Libro III de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay "se entiende por personas políticamente expuestas" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales y militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas.
- 2* Deberá completar la Ficha de Persona Física o Persona Jurídica según corresponda. Redpagos se reserva el derecho de verificar la información otorgada.
- Declaro bajo Juramento que: Los fondos administrados a través de NUMMI SA son lícitos, en los términos de las leyes y reglamentaciones vigentes en la República Oriental del Uruguay, materia de prevención del lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (Ley 19.574). Por tanto, no se vinculan, directa o indirectamente, a los delitos tipificados por nuestra legislación (Ley N° 19.574). Asimismo manifiesto en carácter de declaración jurada que la información proporcionada es verídica y en caso de modificarse la misma, esto será informado.

Firma

Aclaración

DIA MES AÑO

Fecha

IDENTIFICACIÓN DE EL/LOS BENEFICIARIOS

DISTINTO DEL CONTRATANTE

Beneficiario N° 1

Nombre completo :

Lugar de Nacimiento : Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

N° de Documento : Tipo: Cl. DNI PAS. OTRO

Domicilio particular : Calles :

N° de puerta : N° de Apto. Pais Ciudad

Teléfono particular : Correo Electrónico :

Profesión / Actividad :

Estado Civil : Soltero Casado Divorciado Concubinato Otro, especifique:

Nombre completo de cónyuge o concubino :

N° de Documento : Tipo: Cl. DNI PAS. OTRO

Lugar de Nacimiento : Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

Indique si Usted, algún familiar o asociado se encuentra comprendido en la categoría de Persona Expuesta Políticamente *1 : Si No

En caso afirmativo, indique el Cargo desempeñado en los últimos 5 años :

Indique el vínculo o grado de parentesco :

Firma

Aclaración

Beneficiario N° 2

Nombre completo :

Lugar de Nacimiento : Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

N° de Documento : Tipo: Cl. DNI PAS. OTRO

Domicilio particular : Calles :

N° de puerta : N° de Apto. Pais Ciudad

Teléfono particular : Correo Electrónico :

Profesión / Actividad :

Estado Civil : Soltero Casado Divorciado Concubinato Otro, especifique:

Nombre completo de cónyuge o concubino :

N° de Documento : Tipo: Cl. DNI PAS. OTRO

Lugar de Nacimiento : Fecha de Nacimiento: DIA MES AÑO

Indique si Usted, algún familiar o asociado se encuentra comprendido en la categoría de Persona Expuesta Políticamente *1 : Si No

En caso afirmativo, indique el Cargo desempeñado en los últimos 5 años :

Indique el vínculo o grado de parentesco :

Firma

Aclaración