

FORMULARIO ANEXO I

Declaración jurada. Ley 25.246 y modificatoria. Resolución UIF N° 35/2023, 194/2023 Cap. III

Premios pagados mayores o iguales a 15 sueldos mínimos vitales y móviles (SMVM)

Datos para la identificación del ganador/a del premio

1) Nombre y apellido completo _____

2) DNI _____ 3) C.U.I.T. / C.U.I.L. _____

Deberá exhibir el original y presentarse una copia. Se aceptarán como documentos válidos para acreditar la identidad: Documento Nacional de Identidad, Libreta Cívica, Libreta de Enolamiento, Pasaporte, Cédula de Identidad del MERCOSUR y documentos de identidad de países limítrofes autorizados.

4) Fecha y lugar de nacimiento _____

5) Nacionalidad _____ 6) Género _____ 7) Estado Civil _____

8) Nombre y apellido conyuge _____

DNI _____ Ocupación _____

9) Domicilio real del apostador: Calle _____ Número _____ Dpto. _____ Piso _____

Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____

10) Teléfono (_____) _____ Email _____

11) Actividad laboral o profesión principal: _____

12) Origen de los ingresos con los que realizó la apuesta _____

13) Coloque una X en cada RESPUESTA CORRECTA

Es persona expuesta políticamente (PEP) _____ Sí No Motivo: _____

Asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Radicada en el exterior _____ Sí No Lugar: _____

Radicada en paraíso fiscal _____ Sí No Lugar: _____

Relacionada con paraíso fiscal _____ Sí No Lugar: _____

Relacionada con triple frontera _____ Sí No Lugar: _____

Legajo de agencia _____ Importe del premio _____

N° de sorteo _____ N° de secuencia _____

Modalidad del premio _____

Lugar y fecha: _____

.....
Firma del responsable de la agencia/área

.....
Firma y aclaración del cliente