

## Guía para completar la Declaración Jurada sobre los integrantes del órgano de administración

1. Por favor completar todos los campos a continuación con la información solicitada.
  - **Fecha:** La fecha en que está siendo completada la declaración jurada aclarando día, mes y año.
  - **Número de Gestión:** Encontrará el número de gestión correspondiente en el asunto del correo electrónico recibido. Comienza con "CL-".
  - **Razón Social:** La denominación social de la empresa.
  - **CUIT:** El de la empresa en cuestión.
  - **Teléfono:** El número telefónico de la empresa.
  - **Domicilio electrónico:** El email.
  - **Dirección:** El domicilio legal (calle, número, localidad, provincia, país y código postal) de la empresa.
  - **Declaración Jurada Sujeto Obligado (Ver Anexo1):** Indicar si la empresa reviste la calidad de "Sujeto Obligado" de acuerdo con la normativa vigente de la Unidad de Información Financiera (UIF). En caso de afirmar la calidad Sujeto Obligado, le solicitamos que nos proporcione la constancia de inscripción como sujeto obligado ante la Unidad de Información Financiera, la cual puede ser obtenida a través del siguiente link:  
<https://sroapp.uif.gob.ar/#/consultaRegistracion>
  - **Carácter:** Quien completa la declaración jurada debe indicar el vínculo existente con la empresa.

### DECLARACIÓN JURADA

AMERICAN EXPRESS

Fecha  N° de Gestión CL-   
Razón Social  CUIT  -  -   
Teléfono  Domicilio electrónico   
Dirección

#### Declaración Jurada Sujeto Obligado (Ver Anexo1)

La Compañía:

SI /NO  Reviste la calidad de "Sujeto Obligado" de acuerdo con la normativa vigente de la Unidad de Información Financiera (UIF).

En virtud de ello, declaro bajo juramento que la Compañía cumple con todas las disposiciones vigentes en materia de prevención del lavado de activos y financiamiento del terrorismo.

En mi carácter de  de  (la "Compañía"), declaro

bajo juramento que al día de la fecha el capital social de la Compañía se encuentra conformado por:

## 2. Completar todos los campos referidos a los integrantes del **órgano de administración** de la empresa.

**INTEGRANTES DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

Por favor complete la información sobre los integrantes del órgano de administración (ej. Directorio, Junta Directiva, etc).  
Se requiere completar obligatoriamente todos los campos

**INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN 1**

DNI	NOMBRE/S Y APELLIDO/S		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ACTIVIDAD LABORAL/PROFESIONAL	
ESTADO CIVIL	CALLE / NÚMERO / PISO (DOMICILIO REAL, LUGAR DE SU RESIDENCIA HABITUAL)		
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL (ALFANUMÉRICO)	PROVINCIA	PAÍS
CUIT/CUIL/CDI	DOMICILIO ELECTRÓNICO		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:  
EL INTEGRANTE DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN (SI  / NO ): SE ENCUENTRA INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA "NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE" DISPUESTA POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF").  
PARA CONSULTAR LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE, HAGA [CLICK AQUÍ](#).

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA: \_\_\_\_\_ Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA: \_\_\_\_\_

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.

- Recordar que todos los campos a completar son mandatorios por la Resolución 200/2024 y sus modificatorias y complementarias emitidas por la Unidad de Información Financiera (UIF).
- Debe indicar si reviste la condición de Persona Expuesta Políticamente tildando el casillero correspondiente, conforme la Resolución 35/2023 y normas modificatorias y complementarias emitida por la Unidad de Información Financiera (UIF) indicada en el Anexo 2. En caso de encontrarse comprendido en la nómina, por favor indicar cargo/función/jerarquía o relación con la persona expuesta políticamente.

## 5. Firma del documento.

- Debe presentar una firma ológrafa y/o digital y/o electrónica, completando la aclaración, número de DNI, estado civil y actividad laboral/profesional.
- En caso de tratarse de un apoderado, por favor enviar el poder correspondiente que acredite la autorización para actuar en nombre de la empresa.
- El firmante autorizado, socio básico o apoderado debe indicar si reviste la condición de Persona Expuesta Políticamente tildando el casillero correspondiente, conforme la Resolución 35/2023 y normas modificatorias y complementarias emitida por la Unidad de Información Financiera (UIF) indicada en el Anexo 2. En caso de encontrarse comprendido en la nómina, por favor indicar cargo/función/jerarquía o relación con la persona expuesta políticamente.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERDADEROS Y QUE CONSTA EN MI PODER LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE ACREDITA SU VERACIDAD, LA CUAL PRESENTARE A AMERICA EXPRESS ANTE SU MERO REQUERIMIENTO, ACEPTANDO QUE EN CASO DE NO HACERLO EN TIEMPO Y FORMA Y/O QUE LA MISMA NO PUDIERA PROBAR LOS DATOS AQUÍ TRANSCRITOS, LA COMPAÑÍA PUEDE SER PASIBLE DE LAS DECISIONES QUE AMERICAN EXPRESS TOMÉ CON RESPECTO A LOS PRODUCTOS QUE MANTIENE CON DICHA EMPRESA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN PROVISTA POR LA COMPAÑÍA Y/O EL SUSCRIPTO A AMERICAN EXPRESS EN RELACION A LA PRESENTE ES VERDADERA Y CORRECTA. ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA A ESTE RESPECTO, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS DE OCURRIDA, MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE UNA DECLARACIÓN JURADA. ASIMISMO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE SE UTILIZAN Y/O UTILIZARÁN EN LA OPERATORIA CON AMERICAN EXPRESS PROVIENEN DE LA ACTIVIDAD LÍCITA DE LA COMPAÑÍA- DECLARADA EN ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES. FINALMENTE, ACEPTO RECIBIR CUALQUIER INFORMACIÓN DE SERVICIO VINCULADA CON LAS TARJETAS O CUALQUIER OTRA COMUNICACIÓN EN FORMA ELECTRÓNICA.

FIRMA SOCIO BÁSICO, APODERADO O FIRMANTE AUTORIZADO	ESTADO CIVIL	ACTIVIDAD LABORAL/PROFESIONAL
ACLARACIÓN		
DNI		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:  
(SI  / NO ): ME ENCUENTRO INCLUIDO Y/O ALCANZADO DENTRO DE LA "NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE" DISPUESTA POR LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA ("UIF").  
CONSULTE LA NÓMINA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE EN EL ANEXO 2.

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE SEGÚN CORRESPONDA: CARGO / FUNCIÓN / JERARQUÍA: \_\_\_\_\_ Y/O RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y CARGO QUE ESTA OCUPA: \_\_\_\_\_

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.

DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD: PARA SABER CÓMO OBTENEMOS, ASEGURAMOS Y UTILIZAMOS SU INFORMACIÓN PERSONAL CUMPLIENDO CON LA LEY 25.326, VISITE LA DECLARACIÓN SOBRE PRIVACIDAD DE AMERICAN EXPRESS INGRESANDO EN: [WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/PRIVACIDAD](http://WWW.AMERICANEXPRESS.COM.AR/PRIVACIDAD).

American Express Argentina S.A. Plaza San Martín Arenales 707, C1061AAA CABA – Argentina.

Por cualquier consulta, puede comunicarse con nosotros al 0810 555 0500 de lunes a viernes de 9:00 a 21:00 horas.