

Sucursal / Comercio:

Tipo Doc: _____ Nro Doc: _____ Fecha Nac: _____ Acuerdo: Si NO
 Apellido: _____ Nombre: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____
 Nacionalidad: _____ Residencia: _____ Lugar Nac.: _____
 CUIL: _____ CUIT: _____ Fecha Ingreso: _____ Cant Hijos: _____
 Modalidad: _____ Actividad: _____
 Categoría: _____ Ultimo Comprobante: _____ Nro Benif.: _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que **SI / NO [TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA]** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la "Nomina de Personas Expuestas Políticamente" aprobada por la Unidad de Información Financiera, que he leído y declaro conocer y aceptar.

En caso afirmativo indicar detalladamente el **motivo:** _____. Además, 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.

Por medio de la presente, manifiesto con carácter de declaración jurada que **ME ENCUENTRO / NO ME ENCUENTRO [TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA]** alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20 de la Ley N° 25.246 y modificatorias. En caso de ser Sujeto obligado completar lo siguiente:

- Me encuentro debidamente inscripto ante la Unidad de Información Financiera en la **categoría**....., cuya constancia **SI/NO [TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA]** adjunto.
- Declaro conocer el alcance de la Ley N° 25.246, modificatorias y complementarias y de las resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera.
- Declaro bajo juramento haber adoptado una Política de Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo acorde a la normativa vigente y de la responsabilidad como Sujeto Obligado a informar a la Unidad de la Información Financiera la existencia de operaciones sospechosas.

Ingreso: _____ **Importe de Vta:** _____ **A financiar:** _____ Anticipo 0.0
Cónyuge: Nombre: _____ Apellido: _____ CUIL: _____

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE: _____ NRO: _____ PISO: _____ CP: _____ BARRIO: _____
 EDIFICIO: _____ DPTO: _____ PROVINCIA: _____ PARTIDO: _____
 LOCALIDAD: _____ TELEFONO: _____ CELULAR: _____
 REFERENCIA 1: _____ TEL: _____ RELACION: _____
 REFERENCIA 2: _____ TEL: _____ RELACION: _____

INFORMACION LABORAL

TELEFONO: _____ CELULAR: _____
 INFORMACIÓN: _____
 EMPLEADOR: _____ CARGO: _____

DOMICILIO POSTAL

CALLE: _____ NRO: _____ PISO: _____ CP: _____
 EDIFICIO: _____ DPTO: _____ PROVINCIA: _____ PARTIDO: _____
 LOCALIDAD: _____ INFORMACION ADICIONAL: _____

DATOS DE LA COMPRA

LIMITE COMPRA: _____ **LIMITE FINANCIACION:** _____ **LÍMITE NO FINANCIABLE** _____
INGRESO REAL: _____ **LÍMITE COMPROMISO:** _____ **LÍMITE DE CUOTA NO FINANCIABLE** _____
 N° CUPON _____ N° TRAMITE _____ TABLA _____ N° DE CUENTA _____ CUOTAS _____
 RUBRO PRODUCTO: _____

OTRAS TARJETAS

TARJETA: _____ BANCO: _____ TARJETA: _____ BANCO: _____
SOLICITO EXPRESAMENTE QUE TODA COMUNICACIÓN QUE TARSHOP S.A DEBA CURSARME, INCLUYENDO LA VARIACION Y/O MODIFICACION DE LOS CARGOS Y COMISIONES, SEAN NOTIFICADOS A LA DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO QUE SEGUIDAMENTE CONSIGNO:

Con carácter de declaración jurada afirmo que los datos por mi consignados son fiel expresión de la verdad y me comprometo a informar a esta compañía dentro de los cinco días corridos cualquier cambio que se produzca.

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la ley n° 25.326.

La DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley N°25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

DNI Vendedor: _____ Nombre Vendedor: _____

Firma del Vendedor

X

Firma del Cliente

Firma Control

Para uso exclusivo de Tarshop S.A.: VERIFICÓ FIRMA, SIN QUE ELLO IMPLIQUE CONFORMIDAD NI ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD.

La revisión incluye la evaluación y control sobre Prevención de Lavado de Dinero conforme normas y política "Conozca a su Cliente" vigentes en la Entidad y verificación de haberse completado íntegramente la presente DDJJ (firma el Oficial de Negocios en Sucursales, para Comercializadora y 1° Operación el Administrativo que controla y acepta el legajo).