Banco de Valores S.A.
Sarmiento 310 C1041AAH - CABA
CUIT 30-57612427-5 Numero Correlativo en IGJ: 167503

SOLICITUD DE APERTURA DE CUENTA CUSTODIA

ENTE NRO.:.....CLIENTE NRO. :.....

DATOS CLIENTE Y DE LA CUENTA

Denominación:_____

Domicilio Legal / Real: _____**Nro.** _____ **Piso:** ____ **Dto.**___ **CP:** _____

Localidad:_____ **Provincia:**_____ **País:**_____

Teléfono:_____ **Fax:**_____ **email:**_____

Domicilio Especial: _____**Nro.** _____ **Piso:** ____ **Dto.**___ **CP:** _____

Localidad:_____ **Provincia:**_____ **País:**_____

Teléfono:_____ **Fax:**_____ **email:**_____

Teléfono Celular (para recibir notificaciones): _____

Orden de la Cuenta: _____

PERSONA HUMANA*

Condomino 1
Apellido y Nombre:_____**DNI:**_____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ ,___/___/_____. **Sexo M** ☐**F** ☐

Nacionalidad:_____ **Provincia:**_____ **País:**_____

Condomino 2
Apellido y Nombre:_____**DNI:**_____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ ,___/___/_____. **Sexo M** ☐**F** ☐

Nacionalidad:_____ **Provincia:**_____ **País:**_____

Condomino 3
Apellido y Nombre:_____**DNI:**_____

Lugar y fecha de nacimiento: _____ ,___/___/_____. **Sexo M** ☐**F** ☐

Nacionalidad:_____ **Provincia:**_____ **País:**_____

USO DE FIRMAS:_____

Banco de Valores S.A.
Sarmiento 310 C1041AAH - CABA
CUIT 30-57612427-5 Numero Correlativo en IGJ: 167503

PERSONA JURÍDICA *

Razón Social:_____

Fecha Constitución:___/___/____ . **Nro. Inscripción:**_____ **Organismo:**_____

Inicio Activ.: ___/___/_____. **Folio:**_____**Libro:**_____**Tomo:**____ **CUIT/CUIL:**___-_____-___

*COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA.-

INFORMACION IMPOSITIVA

IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
Inscripto ☐ **No inscripto** ☐ **Exento** ☐ **Consumidor Final** ☐

IMPUESTO A LAS GANANCIAS
Inscripto ☐ **No inscripto** ☐ **Exento** ☐ **No Alcanzado** ☐
Monotributo ☐ **Autónomos** ☐ **Sociedad de Hecho** ☐

CUENTA ASOCIADA

Caja de Ahorro ☐ **Cta. Corriente** ☐ **Denominación:**_____

CBU:_____ **MONEDA:** _____

Sres
Banco de Valores S.A.
Presente

Por medio de la presente, quienes suscriben, en adelante denominados indistintamente "Cliente","Depositante" o "Titular", solicitan a ese Banco de Valores S.A. (indistintamente el "Banco" o el "Agente") la apertura de una cuenta custodia (la "Cuenta Custodia") de títulos valores -se encuentren o no los mismos regulados por la ley 26831 y cc- (en adelante indistintamente "Títulos Valores" ó"Valores Negociables") bajo la denominación indicada al inicio, la que se regirá por las cláusulas y condiciones que se acompañan.

Banco de Valores S.A.
Sarmiento 310 C1041AAH - CABA
CUIT 30-57612427-5 Numero Correlativo en IGJ: 167503

En la fecha nos notificamos y aceptamos las condiciones detallas a las que se hallan sujetas la Cuenta Custodia y los Títulos Valores depositados en ella y dejamos constancia que hemos recibido del Banco, con anterioridad a la firma del presente, el resumen informativo que contiene una síntesis de los términos y condiciones de contratación de la Cuenta Custodia, redactado de acuerdo a las pautas básicas indicadas por el Banco Central de la República Argentina ("BCRA") -Comunicación A 7199 y concordantes

Saludamos a Ud. muy atte.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los…… de…….. de 20…… .--

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

Firmas / Facultades verificadas

El/los Clientes recibe/n copia de la presente Solicitud, Términos y Condiciones, Anexo de comisiones y cargos y del Perfil de Riesgo para su análisis sin que ello implique aceptación de la presente.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires , .../...../.....

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

.....
Firma del Cliente, aclaración, tipo y nro de documento
Carácter Legal: Titular / Apoderado / Autorizado

Firmas / Facultades verificadas