

# Form. PLA 4 - INFORMACIÓN y DOCUMENTACIÓN - ORGANISMOS PÚBLICOS

## 1. DATOS DEL ORGANISMO PUBLICO

DENOMINACIÓN					
CUIT	- - - - -		Tel:		
DOMICILIO LEGAL				N°	
	Piso	Dto.	Localidad	CP	
PAÍS/RESIDENCIA					
PODER <sup>(1)</sup>			ÁMBITO <sup>(2)</sup>		
PROVINCIA			ENTIDAD AUTÁRQUICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
REPORTA A <sup>(3)</sup>					

(1) INDICAR PODER EJECUTIVO, LEGISLATIVO O JUDICIAL

(2) INDICAR JURISDICCIÓN NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL

(3) INDICAR EL ORGANISMO / DEPENDENCIA / SECRETARÍA / MINISTERIO DEL CUAL SE DEPENDE JERÁRQUICAMENTE

## 2. DATOS DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE

APELLIDO					
NOMBRES					
DOMICILIO REAL					
TIPO DE DOC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DNI	LC	LE	CI	PAS
			N°		
CUIT / CUIL	- - - - -		Tel:		
CARGO o FUNCIÓN					

## 3. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR

- EN TODOS LOS CASOS - FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

1) Fotocopia del documento de Identidad (DNI, LE, LC), 2) Copia certificada del acto administrativo de su designación, 3) Documentación relativa a la situación económica patrimonial, financiera. 4) Acompañar con formulario n°5 (DDJJ PEP/sujeto Obligado)

Por la presente, en aplicación de la Resolución UIF N°28/2018, referidas a la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo, los abajo firmantes declaramos bajo juramento que los datos consignados de este formulario son correctos, completos y son fiel expresión de la verdad tomando conocimiento de pasibles sanciones previstas en el art. 296 del Código Penal, para el caso de falsedad en el contenido de esta presentación.

Firma del Funcionario interviniente

Aclaración

/ /  
FechaSe encuentra a disposición el texto completo de la Resolución N° 126/2023 de la Unidad de Información Financiera; pudiendo consultarse también en el sitio [www.argentina.gob.ar/uif](http://www.argentina.gob.ar/uif)