

Necochea 183, Mendoza Capital, Mendoza (M5500GLC) - Tel.: (0261) 449-9900 | Av. Belgrano 972, CABA (C1092AAT) - Tel.: (011) 4310-5400 | Moreno 687, Tres Arroyos, Pcia. Buenos Aires (B7500GHG) - Tel.: (02983) 45-4000 | Dirección de mail ante cualquier consulta: consultaweb@lamerchantil.com.ar | **0810.888.6262** | www.mercantilandina.com.ar

| DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA | | | | | | | | | |
|---|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|------------------------------|----------------|-----------|
| RAZÓN SOCIAL / DENOMINACIÓN | | | | | | | | | |
| CUIT | | | | | | | | | |
| FECHA Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN REGISTRAL | | | | | | | | | |
| 1. TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL (ACTUALIZADA) | | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDO | | | CUIT / DNI | | | | PARTICIPACIÓN ACCIONARIA (%) | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 2. IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO FINAL ¹ | | | | | | | | | |
| A continuación, se detallan los Beneficiarios Finales que poseen como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto o que por otros medios ejercen el control final directo o indirecto de la Persona Jurídica: | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3. IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO FINAL EN CASO DE CONTRATOS DE FIDEICOMISOS Y/U OTRAS ESTRUCTURAS JURIDICAS SIMILARES ² | | | | | | | | | |
| A continuación, se detallan los beneficiarios finales de cada una de las partes de los contratos de fideicomisos y/u otras estructuras jurídicas similares nacionales o extranjeras: | | | | | | | | | |
| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

¹ La Resolución UIF Nro. 112/2021 requiere identificar la/s persona/s humana/s que posea/n como mínimo el diez por ciento (10 %) del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica, un fideicomiso, un fondo de inversión, un patrimonio de afectación y/o de cualquier otra estructura jurídica; y/o a la/s persona/s humana/s que por otros medios ejerza/n el control final de las mismas.

Se entiende como control final al ejercido, de manera directa o indirecta, por una o más personas humanas mediante una cadena de titularidad y/o a través de cualquier otro medio de control y/o cuando, por circunstancias de hecho o derecho, la/s misma/s tenga/n la potestad de conformar por sí la voluntad social para la toma de las decisiones por parte del órgano de gobierno de la persona jurídica o estructura jurídica y/o para la designación y/o remoción de integrantes del órgano de administración de las mismas.

² En el caso de los contratos de fideicomisos y/u otras estructuras jurídicas similares nacionales o extranjeras, se deberá individualizar a los beneficiarios finales de cada una de las partes del contrato.

4. CADENA DE TITULARIDAD ³

A continuación, se detallan los beneficiarios finales de la cadena de titularidad:

| NIVEL DE TITULARIA NRO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NIVEL DE TITULARIA NRO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| NIVEL DE TITULARIA NRO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Necochea 183, Mendoza Capital, Mendoza (M5500GLC) - Tel.:(0261) 449-9900 | Av. Belgrano 972, CABA (C1092AAT) - Tel.: (011) 4310-5400 | Moreno 687, Tres Arroyos, Pcia. Buenos Aires (B7500GHG) - Tel.: (02983) 45-4000 | Dirección de mail ante cualquier consulta: consultaweb@lamerchantil.com.ar | **0810.888.6262** | www.mercantilandina.com.ar

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| PARTE DE FIDEICOMISO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Se acompaña, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria (v.g. estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control).

³ En caso de tratarse de una cadena de titularidad se deberá describir la misma hasta llegar a la persona/s humana/s que ejerza/n el control final. Deberá acompañarse, en cada caso, la respectiva documentación respaldatoria, estatutos societarios, registros de acciones o participaciones societarias, contratos, transferencia de participaciones y/o cualquier otro documento que acredite la cadena de titularidad y/o control.

5. IDENTIFICACION DE BENEFICIARIO FINAL – DIRECCION, ADMINISTRACION O REPRESENTACION

Cuando no sea posible individualizar a aquella/s persona/s humana/s que revista/n la condición de Beneficiario/a Final conforme a la definición precedente, se considerará Beneficiario/a Final a la persona humana que tenga a su cargo la dirección, administración o representación de la persona jurídica, fideicomiso, fondo de inversión, o cualquier otro patrimonio de afectación y/o estructura jurídica:

| NOMBRE Y APELLIDO DENOMINACION | DNI | CUIT-CUIL - CDI | %PARTICIPACION TITULARIDAD CONTROL | CARACTER DE PARTICIPACION (DIRECTA/INDIRECTA) | NACIONALIDAD | PROFESION | ESTADO CIVIL | DOMICILIO REAL | PEP SI/NO |
|--------------------------------|-----|-----------------|------------------------------------|---|--------------|-----------|--------------|----------------|-----------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE

La información contenida en la presente, y la adjunta a ésta, es verdadera y correcta y que se notificará toda modificación y/o cambio de el/la Beneficiario/a Final, a la Entidad, en un plazo máximo de TREINTA (30) días corridos de ocurrido el mismo.

El/Los que suscribe/n posee/n facultades suficientes para realizar la presente Declaración Jurada.

Fecha: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

Tipo y Nro. Doc: _____

Carácter: _____