



Apellido _____

Nombre _____

Sarmiento 246, 5° piso, C1041AAF, Cdad. de Bs. As, Argentina // Tel: (5411) 4331 4581 // Fax: (5411) 4331 1409
CUIT: 30-63993839-1 // ALYC N° 149 // E-mail: info@bagnardiycia.com.ar // www.bagnardiycia.com.ar

FICHA DATOS PERSONALES

Ficha Nueva Actualización

Titular Autorizado Apoderado

Representante Legal Funcionario Público

DATOS PERSONALES

Cuentas Comitentes Relacionadas _____

Sexo: Femenino Masculino

Fecha de Nacimiento: _____ Documento: Tipo: _____ N°: _____

Nacionalidad: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: Casado Viudo

Soltero Divorciado

CUIT/ CUIL/ CDI: _____ Ocupación: _____

Domicilio Real

Calle _____ Número _____ Piso _____ Depto _____

Localidad _____ Provincia _____

C. P. _____ País _____

Teléfono Particular _____ Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Domicilio Laboral/ Comercial

Calle _____ Número _____ Piso _____ Depto _____

Localidad _____ Provincia _____

C. P. _____ País _____

Teléfono Laboral/ Comercial _____



Sarmiento 246, 5° piso, C1041AAF, Cdad. de Bs. As, Argentina // Tel: (5411) 4331 4581 // Fax: (5411) 4331 1409
CUIT: 30-63993839-1 // ALYC N° 149 // E-mail: info@bagnardiycia.com.ar // www.bagnardiycia.com.ar

DATOS DEL CÓNYUGE

Apellido _____

Nombres _____

Sexo: Masculino Femenino Documento Tipo _____ N° _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Nacionalidad _____ CUIT/ CUIL/ CDI _____

Actividad Principal _____

Productos (no corresponde: funcionarios/ apoderados/ autorizados/ representante legal)

Deseo operar los siguientes productos:

Acciones Títulos Públicos. ONS y VCPS Fideicomisos

Cheques de pago en diferido Futuros y Derivados Caucciones

Motivos: _____

Declaro bajo juramento que la información que antecede es veraz, completa y exacta, comprometiéndome a informar toda modificación que afectase la misma dentro de los cinco días hábiles de ocurrida.

Lugar y Fecha _____

Firma

Aclaración

Confeccionó

Controló