





FORMULARIO ANEXO I

Declaración jurada. Ley 25.246 y modificatoria. Resolución UIF N° 35/2023, 194/2023 Cap. III

Premios pagados mayores o iguales a 15 sueldos mínimos vitales y móviles (SMVM)

Datos para la identificación del ganador/a del premio

1) Nombre y apellido completo						
2) DNI	3) C.U.I.T. / C.U	I.I.L				
Deberá exhibir el original y presentarse una c Libreta Cívica, Libreta de Enolamiento, Pasar						
4) Fecha y lugar de nacimiento						
5) Nacionalidad6)		ero		7) Estado Civil	Estado Civil	
8) Nombre y apellido conyuge						
DNI	Ocupación					
9) Domicilio real del apostador: (Calle		lúmero	Dpto	Piso	
Localidad	Provincia			_ Código Postal		
10) Teléfono ()		Email_				
11) Actividad laboral o profesión p	orincipal:					
12) Orígen de los ingresos con los	que realizó la apue	esta				
13) Coloque una X en cada RESPL	JESTA CORRECTA					
Es persona expuesta políticamen	te (PEP)	Si 🗆	No □ M	otivo:		
Asumo el compromiso de informar cualquier presentación de una nueva declaración jurad		duzca a este res	pecto dentro de	los treinta (30) días de	e ocurrida, mediante la	
Radicada en el exterior		Si 🗆	No 🗆 Lu	ıgar:		
Radicada en paraíso fiscal		Si 🗆	No 🗆 Lu	ıgar:		
Relacionada con paraíso fiscal		Si □	No 🗆 Lu	ıgar:		
Relacionada con triple frontera		Si 🗆	No □ Lu	ıgar:		
Legajo de agencia	Im	porte del pr	emio			
N° de sorteo	orteo N° de secuencia					
Modalidad del premio						
Lugar y fecha:						
Firma del responsable de				a y aclaración del		



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES 2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

Hoja Adicional de Firmas Anexo

,					
ı	N	11	m	rn	•

Referencia: ANEXO I - Formulario Agencias-Sede Central

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.