

Solicitud de Liquidación Venta de Cambio, Canjes y/o Arbitrajes

Lugar y Fecha _____

Tipo de Operación: _____
 Código de Entidad: 00426 Entidad: Banco Bica S.A.

Datos del Solicitante

Apellido y Nombre o Razón Social:		
CUIL / CUIT / DNI / Pasaporte : (1)		
Domicilio:		
Ciudad:		
Código Postal:		
País:		
Teléfono:	Fijo:	Celular:
E-mail:		
Contacto:		

Datos del Beneficiario

Apellido y Nombre o Razón Social:	
NIF:	
Fecha de nacimiento / constitución:	
Domicilio:	
Ciudad:	
Código Postal:	
País:	
Nro. de Cta. en Bco. beneficiario (o IBAN) (4):	

Para transferencias SML:

CPF/CNPJ: (Cadastro de Pessoa Física o Cadastro de Pessoa Jurídica)	
---	--

Datos Banco Beneficiario

Banco Recibidor del Exterior:	
Localidad/Sucursal:	
Código SWIFT/ABA:(2)	
Nro. de Cuenta en Bco intermediario: (4)	

Datos del Banco Intermediario (si lo hubiera)

Banco Intermediario: (si lo hubiera)	
Localidad:	
Cód. SWIFT/ABA:(intermediario) (2)	

Concepto e Instrucciones de Liquidación

Solicito tenga a bien cursar la venta de cambio por parte de Banco Bica S.A. conforme a los términos que se indican a continuación:

Importe en Números:	
Importe en Letras:	

--

Firma, aclaración, DNI / CUIT / CUIL / CDI

Solicitud de Liquidación Venta de Cambio, Canjes y/o Arbitrajes

Código de Monedas:	<input type="checkbox"/> 2- Dólar USA	<input type="checkbox"/> 98- Euros	<input type="checkbox"/> 12- Reales
	<input type="checkbox"/> Otros		

Solicito cierren cambio	<input type="checkbox"/> Valor hoy	<input type="checkbox"/> Valor normal
-------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Les informo que el concepto de la operación es el siguiente:

Códigos de Concepto	Importe
Cód. de Concepto: _____	
Cód. de Concepto: _____	
Cód. de Concepto: _____	

Fecha (estimada) de Embarque: _____

Forma de Pago

Autorizamos debitar la presente operación más vuestras comisiones, gastos e impuestos que correspondan:

Debiten de mi / nuestra	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Dólares	Nro.:	Importe:
	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Dólares	Nro.:	Importe:
	<input type="checkbox"/> Caja de Ahorro <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	<input type="checkbox"/> Pesos <input type="checkbox"/> Dólares	Nro.:	Importe:

Gastos en el exterior a cargo de:	<input type="checkbox"/> Beneficiario (del exterior)	<input type="checkbox"/> Ordenante (Cliente)	<input type="checkbox"/> Compartidos
-----------------------------------	--	--	--------------------------------------

Impuestos

Imp. a las Gcias. (RG 3726/15)	¿Aplica Convenio Internacional?	Pagador de Impuesto a las Ganancias	IVA RG 549 (solo si es Resp. Insc.)
<input type="checkbox"/> No (*)	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Ordenante	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Si Alícuota _____ % (***)	<input type="checkbox"/> Si Alícuota _____ % (**)	<input type="checkbox"/> Beneficiario	<input type="checkbox"/> Si Alícuota _____ % (***) Base Imponible:

Aclaración (****): _____

(*) Si no corresponde adjuntar DDJJ y documentación respaldatoria, aclarar el motivo.- (**) Adjuntar copia certificación RG 3497.- (***) Informar alícuota efectiva si aplica porcentaje de prorratio.- (****) Aclarar cuando corresponda a intereses de préstamos otorgados a la industria, explotaciones extractivas o producción primaria.

Operación de Pago - Sistema de Pagos en Moneda Local - SML

La referida operación a cursar por el sistema de Pagos en Monedas Locales, cuyas condiciones declaro conocer y aceptar, corresponde al concepto mencionado anteriormente. Las operaciones admitidas deben corresponder a operaciones de comercio de bienes, así como también de servicios y gastos relacionados con ellas, siempre que sean previamente pactados como condición de venta entre importador y exportador y cuyo plazo de pago no exceda los 360 días.

Las operaciones de pago a cursar por este medio, serán procesadas dentro de las 24 horas de su recepción por parte del Departamento de Comercio Exterior.

--

Firma, aclaración, DNI / CUIT / CUIL / CDI

Solicitud de Liquidación Venta de Cambio, Canjes y/o Arbitrajes

Observaciones
<input type="checkbox"/> Pago Factura Nro.: <input type="checkbox"/> Otros (detalle):

DECLARACIONES JURADAS

Manifestamos que dicha obligación ha sido declarada oportunamente de acuerdo al régimen establecido por la Comunicación "A" 6401 y complementarias del BCRA.

Declaro bajo juramento que los movimientos realizados y/o a realizar a través de vuestra entidad se originan en actividades lícitas, comprometiéndome a suministrar la documentación y/o información que se pudiera requerir a efectos de cumplimentar lo dispuesto por las normas del B.C.R.A. u otros organismos de contralor, como así también por las disposiciones y legislación vigente en materia de prevención del lavado de dinero (Ley 25246, sus modificatorias y/o complementarias).

Tenemos pleno conocimiento de los términos y sanciones previstas en el Régimen Penal Cambiario. Toda la información consignada en la presente es genuina, verdadera, legítima, completa y exacta, y se ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir, ni falsear dato alguno que deba contener, liberando a Banco Bica S.A. de cualquier responsabilidad por la omisión y/o inexactitud y/o falsedad de la misma.

En este acto, el/los cliente/s declara/n recibir del Banco, un ejemplar de la presente, y haberla leído y aceptado en forma íntegra, no habiéndole observado parte alguna.

Importante: Integrar el formulario por duplicado

Cliente		
Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____	Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____	Firma _____ Nombres y Apellidos _____ Tipo y Nro. de documento _____ CUIT/CUIL/CDI _____ Carácter invocado _____

USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Certificamos que la/s firma/s que anteceden concuerdan con nuestros registros y que el/los firmante/s poseen facultad/es suficientes para suscribir este documento (3).

Sucursal: _____ Fecha: / /	_____ Firma y Sello
---------------------------------------	------------------------

Aprobación Comercial y conforme provisión de fondos:

 Gerente / Funcionario Autorizante

(1) Cuando se trate de un turista debe registrarse número de pasaporte o documento habilitante para ingresar al país. (2) De desconocer el dato será completado internamente por el Banco Bica S.A. (3) Cuando el Solicitante no tenga firma registrada en Banco Bica S.A. por tratarse de un particular, la certificación se refiere a que la firma fue puesta en presencia de un funcionario certificante y que constató su identidad mediante verificación de documento de identidad. (4) Cod. IBAN: Es obligatorio contar con el número de cuenta en formato IBAN para transferir a bancos europeos.