FORMULARIO 5 (Solo para personas jurídicas)

DECLARACION JURADA DE VOLUMEN DE INGRESOS/ FACTURACIÓN ANUAL,
DECLARACION JURADA DE TITULARIDAD DEL CAPITAL SOCIAL ACTUALIZADA,
DECLARACION JURADA DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS FISICAS QUE TENGAN COMO MÍNIMO EL 20% DEL CAPITAL O DERECHOS DE VOTO, QUE EJERZAN EL CONTROL DE LA PERSONA JURIDICA
(LEY Nº 25.246, RESOLUCIÓN U.I.F. N' 489/2013)

Lugar: _____ , _____ de _____ de 2019

Sres. Ginza S.A.

Denominación o Razón Social: _____

Volumen de Ingresos / Facturación Anual: _____

Titularidad del Capital Social:

Apellido y Nombres o Denominación	% Participación
Sumatoria Total (Debe ser igual a 100%)	0,00%

Datos de los propietarios:

(Personas Físicas que tengan como mínimo el 20% del capital social o de los derechos de voto de la persona jurídica o que por otros medios ejerzan el control final, directo o indirecto, sobre la persona jurídica u ente de que se trate e identificación de las personas físicas que, directa o indirectamente, ejerzan el control real de la sociedad)

1) Apellido y Nombre: _____ Participación: ☐
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____ CUIT/ CUIL / CDI: _____
Domicilio: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

2) Apellido y Nombre: _____ Participación: ☐
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____ CUIT/ CUIL / CDI: _____
Domicilio: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

3) Apellido y Nombre: _____ Participación: ☐
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____ CUIT/ CUIL / CDI: _____
Domicilio: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

4) Apellido y Nombre: _____ Participación: ☐
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____ CUIT/ CUIL / CDI: _____
Domicilio: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

5) Apellido y Nombre: _____ Participación: ☐
Documento de Identidad (Tipo y N°): _____ CUIT/ CUIL / CDI: _____
Domicilio: _____ Piso: _____ Depto: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ País: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en el presente formulario son correctos, completos y fiel expresión de la verdad, comprometiéndome a comunicar en forma fehaciente a Toyota Argentina S.A. cualquier cambio que se produzca sobre los mismos.

Firma del Titular o Apoderado

Aclaración:

Carácter:		
Tipo de documento:	Número de documento:	
Lugar:		Fecha: / /