**NOTA DE SOLICITUD DE BAJA ANTE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA PJ**

UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA

Atención Sr. Presidente

Por medio de la presente solicito la baja ante la Unidad de Información Financiera como Sujeto Obligado a informar en los términos del artículo 21° de la Ley N° 25.246 y sus modificatorias.

La nota deberá estar suscripta/firmada por el Oficial de Cumplimiento, y/o máxima autoridad que la requiere.

Motivo de la solicitud: (por ejemplo: cese de actividades, fusión de empresa, disolución, registración errónea, otros especificar).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos del Sujeto Obligado

Denominación social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de CUIT o CUIL: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

Dirección del Sujeto Obligado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del Sujeto Obligado u Oficial de Cumplimiento registrado en el SRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentación a adjuntar a la presente:

* Deberán remitir un Acta de Directorio CERTIFICADA en donde comuniquen los motivos de la  baja de la entidad ante esta UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA acompañando la documentación respaldatoria que acredite los motivos de su baja.
* Copia del DNI de máxima autoridad de Sujeto Obligado que firma la presente

En caso de ser necesario, esta Unidad podrá requerirle documentación complementaria.

Nota: En caso de corresponder, para que esta Unidad le conceda la baja no deberá adeudar ningún RSM a la fecha.

Firma de la máxima autoridad del Sujeto Obligado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Apoderado: En caso de Corresponder (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Para el caso de que la nota esté suscripta/firmada por un apoderado de la Persona Jurídica, se deberá acompañar copia del poder con el carácter invocado.

Las documentaciones deberán ser remitidas a:

Av. de Mayo N° 757 CABA - CP: 1084. Mesa de Entradas de 8.30 a 13:30 hs. o por correo postal.

También podrá hacerlo en nuestras sedes:  
***Sede Regional Norte***: Deán Funes N° 116, 3er Piso, Salta.  
***Sede Regional Litoral*:** Rivadavia N° 1435, 5to Piso, Oficina "B", Posadas.

La documentación puede ser presentada por el Sujeto Obligado o por un tercero.

LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE NOTA Y/O DOCUMENTACIÓN NO IMPLICA APROBACIÓN DE LA MISMA Y QUEDA SUJETA A SU POSTERIOR REVISIÓN.