

## Declaración Jurada “Estructura Accionaria-Beneficiarios Finales-Controlantes”

De acuerdo a lo establecido en la **Resoluciones UIF 14/2023, 78/2023 y 112/2021, modificatorias y complementarias**, declaramos bajo juramento que la información que se detalla a continuación es cierta y correcta, obligándonos a notificar al Banco por escrito cualquier modificación dentro de los 30 días de ocurrida la misma:

- En el caso de **Sociedades Anónimas (SA), Sociedades De Responsabilidad Limitada (SRL), Sociedades Unipersonales (SAU), Sociedades Anónimas Simplificadas (SAS), u otras sociedades regularmente constituidas, y Sociedad Simple / Sociedad Irregular** deberán completar las **secciones A) y C).**
- En el caso de **Fundaciones, Asociaciones Civiles, Mutuales, Consorcios De Propietarios, Cooperativas**, entre otras, deberán completar la **sección C).**
- En el caso de **Fideicomisos**, deberán completar las **secciones B) y C).**
- En el caso de **Organismos Gubernamentales**, deberán completar la **sección C) con los datos del autorizado a operar en las cuentas.**
- En el caso de **Unión Transitoria (UT)**, las secciones a completar dependerán del tipo societario de las personas que la componen, conforme a lo indicado en los puntos anteriores para cada forma jurídica.

### A) ESTRUCTURA SOCIETARIA DE SOCIEDADES COMERCIALES REGULARMENTE CONSTITUIDAS (SA, SRL, SAU, SAS, U OTRAS)

- Se deberá informar a todos los Socios/Accionistas directos e indirectos (personas humanas o jurídicas locales o extranjeras) que componen la estructura accionaria de la compañía.
- Si por su composición accionaria la cantidad de Accionistas superase los lugares de llenado disponibles en este formulario, se prescindirá del llenado de este apartado y deberá acompañar un gráfico, diagrama u otra documentación, que se encuentre debidamente firmada por el cliente y donde se explique en detalle su cadena de accionistas, siendo la información a detallar una réplica a lo establecido en este formulario.
- Cada nivel de la estructura de accionistas debe reflejar los socios/accionistas que posean una tenencia de **al menos 10% del capital.**
- Ejemplo de cómo deberá ser desglosada la cadena de accionistas:

| EMPRESA<br>CLIENTE ICBC | %  | ACCIONISTAS<br>INDIRECTOS/MEDIATOS | %   | ACCIONISTAS<br>INDIRECTOS/MEDIATOS | %   | ACCIONISTAS<br>INDIRECTOS/MEDIA<br>TOS | % | ACCIONISTAS<br>INDIRECTOS/MEDIATOS | % |
|-------------------------|----|------------------------------------|-----|------------------------------------|-----|----------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| EL PERICO<br>FELIZ SA   | 20 | MARES SA                           | 50  | JOSE GONZALEZ                      |     |                                        |   |                                    |   |
|                         |    |                                    | 40  | JORGE GONZALEZ                     |     |                                        |   |                                    |   |
|                         |    |                                    | 10  | JAVIER GONZALEZ                    |     |                                        |   |                                    |   |
|                         | 20 | OCEAN SA                           | 33  | BEATRIZ SIERRA                     |     |                                        |   |                                    |   |
|                         |    |                                    | 33  | SOFIA SIERRA                       |     |                                        |   |                                    |   |
|                         |    |                                    | 34  | AGUSTIN SIERRA                     |     |                                        |   |                                    |   |
|                         | 20 | STARSHIP SAS                       | 50  | BLEEKER SA                         | 100 | JUAN LOPEZ                             |   |                                    |   |
|                         |    |                                    | 50  | FARAWAY SRL                        | 50  | ALBERTO PEREZ                          |   |                                    |   |
|                         |    |                                    |     |                                    | 50  | MARIANA JUSTO                          |   |                                    |   |
|                         | 40 | TIERRA FERTIL SA                   | 100 | EDUAROD MARTIN                     |     |                                        |   |                                    |   |

[illegible]

**En caso de que haya un porcentaje remanente no detallado en el cuadro, los accionistas declaran que no existe ningún otro accionista o beneficiario final que posea el 10% o más de la tenencia de la sociedad.**

**DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACCIONISTAS INDIRECTOS/MEDIATOS 1**

|                            |        |                              |                |       |
|----------------------------|--------|------------------------------|----------------|-------|
| Razón social:              |        | País de constitución:        |                |       |
| CUIT/CUIL/CDI:             |        | Fecha de nacimiento:         |                |       |
| País de residencia fiscal: |        | N° de identificación fiscal: |                |       |
| Domicilio                  | Calle: | N°:                          | Código Postal: | País: |

**DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACCIONISTAS INDIRECTOS/MEDIATOS 2**

|                            |        |                              |                |       |
|----------------------------|--------|------------------------------|----------------|-------|
| Razón social:              |        | País de constitución:        |                |       |
| CUIT/CUIL/CDI:             |        | Fecha de nacimiento:         |                |       |
| País de residencia fiscal: |        | N° de identificación fiscal: |                |       |
| Domicilio                  | Calle: | N°:                          | Código Postal: | País: |

**DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACCIONISTAS INDIRECTOS/MEDIATOS 3**

|                            |        |                              |                |       |
|----------------------------|--------|------------------------------|----------------|-------|
| Razón social:              |        | País de constitución:        |                |       |
| CUIT/CUIL/CDI:             |        | Fecha de nacimiento:         |                |       |
| País de residencia fiscal: |        | N° de identificación fiscal: |                |       |
| Domicilio                  | Calle: | N°:                          | Código Postal: | País: |

**DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACCIONISTAS INDIRECTOS/MEDIATOS 4**

|                            |        |                              |                |       |
|----------------------------|--------|------------------------------|----------------|-------|
| Razón social:              |        | País de constitución:        |                |       |
| CUIT/CUIL/CDI:             |        | Fecha de nacimiento:         |                |       |
| País de residencia fiscal: |        | N° de identificación fiscal: |                |       |
| Domicilio                  | Calle: | N°:                          | Código Postal: | País: |

**DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACCIONISTAS INDIRECTOS/MEDIATOS 5**

|                            |        |                              |                |       |
|----------------------------|--------|------------------------------|----------------|-------|
| Razón social:              |        | País de constitución:        |                |       |
| CUIT/CUIL/CDI:             |        | Fecha de nacimiento:         |                |       |
| País de residencia fiscal: |        | N° de identificación fiscal: |                |       |
| Domicilio                  | Calle: | N°:                          | Código Postal: | País: |

## B) ESTRUCTURA FIDUCIARIA (AUTORIDADES - PARTES)

- Se deberá informar Fiduciario, Fiduciante/s, Beneficiarios, Fideicomisario (de existir) de la persona jurídica.
- Se deberá informar la composición del órgano de administración y/o autoridades que componen la estructura legal de la persona jurídica.

**Importante:** al momento de firmar la solicitud de productos, el solicitante deberá presentar constancia de inscripción y habilitación en la Unidad de Información Financiera del Fiduciario para operar como tal.

| FIDUCIARIO                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Razón Social/Nombre                                                                           |  |
| CUIT/CUIL/DNI                                                                                 |  |
| Si el fiduciario es persona jurídica, indicar en la sección D los datos del RESENTANTE LEGAL. |  |
| FIDUCIANTE/S                                                                                  |  |
| Nombre/s de c/u                                                                               |  |
| CUIT/CUIL/DNI de c/u                                                                          |  |
| BENEFICIARIOS                                                                                 |  |
| Nombre/s de c/u                                                                               |  |
| CUIT/CUIL/DNI de c/u                                                                          |  |
| FIDEICOMISARIO (DE EXISTIR)                                                                   |  |
| Nombre/s de c/u                                                                               |  |
| CUIT/CUIL/DNI de c/u                                                                          |  |

## C) DATOS IDENTIFICATORIOS PARA PERSONAS HUMANAS (BENEFICIARIOS FINALES)

- Se deberán informar las personas humanas conforme a los siguientes puntos 1 y 2, según corresponda:

### 1. Sociedades comerciales regularmente constituidas (SA, SRL, SAU, SAS, u otras): se deberán identificar:

- Aquellas personas humanas que posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje igual o mayor al 10% del capital o de los derechos de voto de la persona jurídica.
- Aquellas personas humanas que sean titulares o ejerzan el control del 10% o más, de los bienes de la persona jurídica que administran
- En caso de que no haya persona humana que posea el 10% o más de participación, se deberá identificar a la persona humana que ejerza el control de la persona jurídica.

### 2. Restantes Personas Jurídicas (Fundaciones – Asociaciones Civiles – Mutuales – Cooperativas – Consorcios De Propietarios, u otras): se deberán identificar:

- Aquellas autoridades o miembros del Consejo de Administración u otro organismo similar y/o aquellas personas humanas que por otros medios ejerzan el control, directa o indirectamente, de la gestión de la persona jurídica.

### 3. Fideicomiso: se deberán identificar:

- En el caso de que el Fiduciante sea una persona jurídica, se deberá identificar los socios o accionistas de la persona jurídica.
- En el caso de que el Fiduciario sea una persona jurídica, se deberá identificar representante legal de la persona jurídica.

### 4. Organismos Gubernamentales: se deberá identificar:

- Aquella persona humana formalmente autorizada mediante designación por el Organismo para operar las cuentas de la persona jurídica.

En caso de tratarse de una empresa integrante de un Grupo Económico, adjuntamos a la presente declaración jurada, información complementaria consistente en un esquema con el “Mapa Societario” del grupo.

**En caso de que haya un porcentaje remanente no detallado, los accionistas declaran que no existe ningún otro accionista o beneficiario final que posea el 10% o más de la tenencia de la sociedad.**

| BENEFICIARIO FINAL 1                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento:                                                                                        |     |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:                                                                                                  |     |
| Nacionalidad:                                                                                                                                                                                                                               |  | Domicilio            |  | Calle:                                                                                                         | N°: |
| Código Postal:                                                                                                                                                                                                                              |  | País:                |  | Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____% |     |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar <b>CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                                                                                                                |     |

| BENEFICIARIO FINAL 2                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento:                                                                                        |     |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:                                                                                                  |     |
| Nacionalidad:                                                                                                                                                                                                                               |  | Domicilio            |  | Calle:                                                                                                         | N°: |
| Código Postal:                                                                                                                                                                                                                              |  | País:                |  | Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____% |     |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar <b>CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                                                                                                                |     |

| BENEFICIARIO FINAL 3                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                                                                                                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento:                                                                                        |     |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:                                                                                                  |     |
| Nacionalidad:                                                                                                                                                                                                                               |  | Domicilio            |  | Calle:                                                                                                         | N°: |
| Código Postal:                                                                                                                                                                                                                              |  | País:                |  | Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____% |     |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                                                                                                                |     |
| En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar <b>CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                                                                                                                |     |

| BENEFICIARIO FINAL 4                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------|--|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento: |  |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:           |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                   |  | Calle:               |  | País:                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  | N°:                  |  | Código Postal:          |  |
| Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____%                                                                                                                              |  |                      |  |                         |  |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                         |  |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                         |  |
| <b>En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                         |  |

| BENEFICIARIO FINAL 5                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------|--|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento: |  |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:           |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                   |  | Calle:               |  | País:                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  | N°:                  |  | Código Postal:          |  |
| Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____%                                                                                                                              |  |                      |  |                         |  |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                         |  |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                         |  |
| <b>En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                         |  |

| BENEFICIARIO FINAL 6                                                                                                                                                                                                                        |  |                      |  |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------|--|
| Nombre y Apellido:                                                                                                                                                                                                                          |  | Fecha de nacimiento: |  | Tipo y N° de Documento: |  |
| CUIT/CUIL/CDI:                                                                                                                                                                                                                              |  | Profesión:           |  | Estado Civil:           |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                                                                   |  | Calle:               |  | País:                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                             |  | N°:                  |  | Código Postal:          |  |
| Porcentaje de participación sobre el capital y/o titularidad de derechos de voto y/o control de bienes: _____%                                                                                                                              |  |                      |  |                         |  |
| <b>Persona Expuesta Políticamente (PEP):</b>                                                                                                                                                                                                |  |                      |  |                         |  |
| <b>SI / NO</b> (tachar lo que no corresponda) <b>se encuentra incluido/a y/o alcanzado/a dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente”</b> , aprobada por la Unidad de Información Financiera, cuyo texto he leído y suscripto. |  |                      |  |                         |  |
| <b>En caso de ser Persona Expuesta Políticamente indicar CARGO/FUNCIÓN</b> desempeñada:                                                                                                                                                     |  |                      |  |                         |  |

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON CORRECTOS Y CIERTOS, Y ME OBLIGO A NOTIFICAR AL BANCO POR ESCRITO CUALQUIER MODIFICACIÓN DE LOS MISMOS.**

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la Sociedad Cliente: \_\_\_\_\_

CUIT de la Sociedad Cliente: \_\_\_\_\_

Firma 1 \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

## **Resolución 35/2023 de la Unidad de Información Financiera. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE:**

**ARTÍCULO 1º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE EXTRANJERAS.** Son consideradas Personas Expuestas Políticamente Extranjeras los funcionarios públicos pertenecientes a países extranjeros que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguna de las siguientes funciones: a) Jefe de Estado, Jefe de Gobierno, Gobernador, Intendente, Ministro, Secretario de Estado u otro cargo gubernamental equivalente. b) Miembro del Parlamento, Poder Legislativo o de otro órgano de naturaleza equivalente. c) Juez o Magistrado de Tribunales Superiores u otra alta instancia judicial o administrativa, en el ámbito del Poder Judicial. d) Embajador o cónsul de un país u organismo internacional. e) Autoridad, apoderado, integrante del órgano de administración o control dentro de un partido político extranjero. f) Oficial de alto rango de las Fuerzas Armadas (a partir de coronel o grado equivalente en la fuerza y/o país de que se trate) o de las fuerzas de seguridad pública (a partir de comisario o rango equivalente según la fuerza y/o país de que se trate). g) Miembro de los órganos de dirección y control de empresas de propiedad estatal. h) Miembro de los órganos de dirección o control de empresas de propiedad privada o mixta cuando el Estado posea una participación igual o superior al VEINTE POR CIENTO (20%) del capital o del derecho a voto, o que ejerza de forma directa o indirecta el control de dicha entidad. i) Presidente, vicepresidente, director, gobernador, consejero, síndico o autoridad equivalente de bancos centrales y otros organismos de regulación y/o supervisión del sector financiero. j) Representantes consulares, miembros de la alta gerencia, como son los directores y miembros de la junta, o cargos equivalentes, apoderados y representantes legales de una organización internacional, con facultades de decisión, administración o disposición.

**ARTÍCULO 2º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE NACIONALES, PROVINCIALES, MUNICIPALES O DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES.** Son consideradas Personas Expuestas Políticamente nacionales, provinciales, municipales o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, los funcionarios públicos de dichas jurisdicciones que se desempeñen o se hayan desempeñado en alguno de los siguientes cargos: a) Presidente o Vicepresidente de la Nación. b) Legislador nacional, provincial, municipal o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. c) Gobernador, Vicegobernador, Intendente, Vice-intendente, Jefe de Gobierno o Vicejefe de Gobierno. d) Jefe de Gabinete de Ministros, Ministro o Secretario del Poder Ejecutivo de la Nación, o funcionario con rango equivalente dentro de la Administración Pública Nacional centralizada o descentralizada, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. e) Miembros del Poder Judicial de la Nación o del Ministerio Público de la Nación, con cargo no inferior a Juez o Fiscal de primera instancia, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. f) Defensor del Pueblo de la Nación, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y los adjuntos del Defensor del Pueblo. g) Interventor federal, o colaboradores del mismo con categoría no inferior a Secretario o su equivalente. h) Síndico General de la Nación o Síndico General Adjunto de la Sindicatura General de la Nación; Presidente o Auditor General de la Auditoría General de la Nación; máxima autoridad de un ente regulador o de los demás órganos que integran los sistemas de control

del sector público nacional. i) Miembro del Consejo de la Magistratura de la Nación o del Jurado de Enjuiciamiento, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. j) Embajador o Cónsul. k) Máxima autoridad de las Fuerzas Armadas, de la Policía Federal Argentina, de Gendarmería Nacional, de la Prefectura Naval Argentina, del Servicio Penitenciario Federal o de la Policía de Seguridad Aeroportuaria, su equivalente en las provincias o en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. l) Rector o Decano de las Universidades Nacionales o provinciales. m) Máxima autoridad de un organismo estatal encargado de otorgar habilitaciones administrativas, permisos o concesiones, para el ejercicio de cualquier actividad; y de controlar el funcionamiento de dichas actividades o de ejercer cualquier otro control en virtud de un poder de policía. n) Máxima autoridad de los organismos de control de servicios públicos, nacional, provincial o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**ARTÍCULO 3º.- OTRAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE.** Sin perjuicio de lo expuesto en los artículos precedentes, son, asimismo, consideradas Personas Expuestas Políticamente las siguientes: a) Autoridad, apoderado o candidato de partidos políticos o alianzas electorales, ya sea a nivel nacional o distrital, de conformidad con lo establecido en las Leyes Nros. 23.298 y 26.215. b) Autoridad de los órganos de dirección y administración de organizaciones sindicales. El alcance comprende a las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de la organización sindical. c) Autoridad, representante legal, integrante del órgano de administración o de la Comisión Directiva de las obras sociales contempladas en la Ley N° 23.660. d) Las personas humanas con capacidad de decisión, administración, control o disposición del patrimonio de personas jurídicas privadas en los términos del artículo 148 del Código Civil y Comercial de la Nación, que reciban fondos públicos destinados a terceros y cuenten con poder de control y disposición respecto del destino de dichos fondos.

**ARTÍCULO 4º.- PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE POR PARENTESCO O CERCANÍA.** Se consideran Personas Expuestas Políticamente por parentesco o cercanía a aquellas que mantienen, con las individualizadas en los artículos 1° a 3° de la presente, cualquiera de los siguientes vínculos: a) Cónyuge o conviviente. b) Padres/madres, hermanos/as, hijos/as, suegros/as, yernos/nueras, cuñados/as. c) Personas allegadas o cercanas: debe entenderse como tales a aquellas que mantengan relaciones jurídicas de negocios del tipo asociativas, aún de carácter informal, cualquiera fuese su naturaleza. d) Toda otra relación o vínculo que por sus características y en función de un análisis basado en riesgo, a criterio del Sujeto Obligado, pueda resultar relevante.