



---

# FONDOS DE INVERSION

## PERSONAS HUMANAS

Quien suscriba el presente brindará a IEB S.A. información para la apertura de su cuenta. Dicha información será evaluada e incluida por IEB S.A. en la documentación de apertura de cuenta, sobre la base de la documentación que Ud. presente en la entrevista y el análisis que efectúe IEB S.A. para aceptar la solicitud de apertura de cuenta.

## Solicitud de Apertura de Cuenta

N° de Cuenta	Denominación de la Cuenta
--------------	---------------------------

---

**IEB S.A.** – A.A.P.I.C. Nro. 58

Avenida del Libertador 498, Piso 14 (C1001) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel:(+54 11) 5199-0371

Datos del Cuotapartista					
Nombre/s		Apellido/s		Tipo y N° de Doc.	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Sexo	Nacionalidad	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>		
CUIL, CUIT o CDI		Domicilio Fiscal / Laboral		Código Postal	
Domicilio Real				Código Postal	
Localidad		Provincia		País	
Teléfono		Celular		E-Mail	
Datos del Cónyuge / Conviviente					
Apellido/s			Nombre/s		
Tipo y N° de Doc.		Nacionalidad		Fecha y Lugar de Nacimiento	
Actividad Principal		Declaro bajo juramento que he tomado conocimiento de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente aprobada por la Unidad de Información Financiera, y SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> me encuentro alcanzado dentro de la misma. En caso de haber declarado que SI, informar el cargo _____			
Actividad Económica					
Relación de Dependencia <input type="checkbox"/>		Nombre de la Empresa y Cargo			
Independiente / Comerciante / Empresario <input type="checkbox"/>		Nombre del negocio, Rubro, Cargo			
Otras Actividades Describir		Procedencia de los fondos Ahorros de mi Actividad <input type="checkbox"/> Venta de Bienes Registrables <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
Condición ante el IVA: Consumidor Final <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/>		Inscripción Ganancias: Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/> No Inscripto <input type="checkbox"/>			
Exento <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/>		Monotributo <input type="checkbox"/>			
Datos Bancarios					
Los datos consignados deben coincidir con la constancia de CBU proporcionada a nombre del titular. Su presentación es de carácter imperativo.					
Banco N° 1:		N° de Cuenta		Banco N° 1: N° de Cuenta	
N° de CBU \$:			N° de CBU U\$D:		
Banco N° 2:		N° de Cuenta		Banco N° 2: N° de Cuenta	
N° de CBU \$:			N° de CBU U\$D:		
Firma			Aclaración		

### Declaración Jurada PEP y Sujeto Obligado (Unidad de información Financiera)

Declaro bajo juramento que he tomado conocimiento de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente aprobada por la Unidad de Información Financiera, y SI  / NO  me encuentro alcanzado dentro de la misma.

En caso de haber declarado que SI, informar el cargo \_\_\_\_\_.

Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación dentro de los 30 días de ocurrida, firmando una nueva declaración jurada.

Declaro bajo juramento que SI  / NO  me encuentro comprendido en lo dispuesto por el artículo 20 de la Ley N° 25.246, el cual enumera quienes son los Sujetos Obligados a informar ante la Unidad de Información Financiera.

En caso de haber declarado que SI, informar la actividad que realiza conforme el inciso del artículo mencionado que la comprende: \_\_\_\_\_.

Asimismo, informo que cumpla acabadamente con las obligaciones establecidas por la Unidad de Información Financiera y acompaño a la presente copia de la constancia de inscripción correspondiente.

### Declaración Jurada Origen y Licitud de Fondos

En el marco de lo exigido por la Ley N° 25.246 con sus complementarias y modificatorias, declaro que el origen de los fondos a ingresar es lícito y los mismos provienen de: Ahorros de mi Actividad  Ganancias/Ingresos extraordinarias/os  Otro

Detallar origen: \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada Residencia Fiscal

#### Declaración Jurada FATCA

Declaro bajo juramento que:

**NO** soy y no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular el Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA)<sup>1</sup>.

**SI** soy una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular el Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA) y por medio de la presente manifiesto que presto consentimiento y autorizo expresamente, en los términos de la Ley N° 25.326 y su Reglamentación; y la Ley N° 26.831, a IEB S.A. para que proporcione al Internal Revenue Service de los Estados Unidos (IRS) información respecto de mi persona y/o cuenta comitente. Asimismo, reconozco expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por el secreto bursátil, privacidad y protección de la información, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa FATCA a IEB S.A. También autorizo a IEB S.A. a retener un porcentaje sobre créditos impositivos que pudieran ser recibidos en mi cuenta, en el caso de que no le haya proporcionado la información que le sea requerida para documentar mi status de contribuyente estadounidense. Finalmente, reconozco que he sido previamente informado y que podré ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante IEB S.A. Se acompaña al presente el Formulario W-9 de la IRS (Form W-9 Request for Taxpayer Identification Number and Certification) correspondiente.

Asimismo, asumo el compromiso de informar si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una persona estadounidense o dejo de serlo, notificando de este hecho en un plazo máximo de 30 días de ocurrido mediante la presentación de una nueva declaración jurada y el Formulario W-9 en caso de encontrarse alcanzado.

Firma

#### Declaración Jurada OCDE

A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), declaro bajo juramento tener residencia fiscal en los siguientes países:

1) País: \_\_\_\_\_

Número de Identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

2) País: \_\_\_\_\_

Número de Identificación Fiscal: \_\_\_\_\_

En caso de no informar el Número de Identificación Fiscal de alguno de los Países donde tenga residencia fiscal, indicar el motivo:

(A) El país de residencia fiscal no emite número de TIN a sus residentes.

(B) El país de residencia fiscal no requiere el número de TIN.

(C) Número de TIN no disponible por otros motivos: \_\_\_\_\_

Nota: su Número de Identificación Fiscal, en caso de tener residencia fiscal en Argentina, es su CUIT o CUIL, en caso de tener residencia fiscal norteamericana, es su Social Security Number (SSN) y en caso de tener otra residencia fiscal, es el número de identificación tributaria que aplique para dicha jurisdicción.

Aclaración

<sup>1</sup> El Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos establece que una persona estadounidense es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial de los Estados Unidos (183 días en 1 año calendario, o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario). Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. En igual sentido declara que si su situación se modifica, y pasa a ser una persona estadounidense, notificará este hecho en un plazo de 30 días.

Tipo de Firma: Conjunta  Indistinta

Datos del Cotitular				
Nombre/s		Apellido/s	Tipo y N° de Doc.	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Sexo	Nacionalidad	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	
			Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/>	
CUIL, CUIT o CDI		Domicilio Fiscal / Laboral		Código Postal
Domicilio Real				Código Postal
Localidad		Provincia	País	
Teléfono		Celular	E-Mail	
Datos del Cónyuge / Conviviente				
Apellido/s		Nombre/s		
Tipo y N° de Doc.		Nacionalidad	Fecha y Lugar de Nacimiento	
Actividad Principal		Declaro bajo juramento que he tomado conocimiento de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente aprobada por la Unidad de Información Financiera, y SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> me encuentro alcanzado dentro de la misma. En caso de haber declarado que SI, informar el cargo _____.		
Actividad Económica				
Relación de Dependencia <input type="checkbox"/>		Nombre de la Empresa y Cargo		
Independiente / Comerciante / Empresario <input type="checkbox"/>		Nombre del negocio, Rubro, Cargo		
Otras Actividades Describir		Procedencia de los fondos Ahorros de mi Actividad <input type="checkbox"/> Venta de Bienes Registrables <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		
Condición ante el IVA: Consumidor Final <input type="checkbox"/> Responsable Inscripto <input type="checkbox"/>		Inscripción Ganancias: Inscripto <input type="checkbox"/> Exento <input type="checkbox"/>		
Exento <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/>		No Inscripto <input type="checkbox"/> Monotributo <input type="checkbox"/>		
Datos Bancarios				
Los datos consignados deben coincidir con la constancia de CBU proporcionada a nombre del titular. Su presentación es de carácter imperativo.				
Banco N° 1:		N° de Cuenta	Banco N° 1:	N° de Cuenta
N° de CBU \$:		N° de CBU U\$D:		
Banco N° 2:		N° de Cuenta	Banco N° 2:	N° de Cuenta
N° de CBU \$:		N° de CBU U\$D:		
Firma		Aclaración		

Declaración Jurada PEP y Sujeto Obligado (Unidad de información Financiera)	
<p>Declaro bajo juramento que he tomado conocimiento de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente aprobada por la Unidad de Información Financiera, y SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> me encuentro alcanzado dentro de la misma. En caso de haber declarado que SI, informar el cargo _____.</p> <p>Asimismo, asumo el compromiso de informar cualquier modificación dentro de los 30 días de ocurrida, firmando una nueva declaración jurada.</p>	<p>Declaro bajo juramento que SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> me encuentro comprendido en lo dispuesto por el artículo 20 de la Ley N° 25.246, el cual enumera quienes son los <u>Sujetos Obligados a informar ante la Unidad de Información Financiera</u>. En caso de haber declarado que SI, informar la actividad que realiza conforme el inciso del artículo mencionado que la comprende: _____.</p> <p>Asimismo, informo que cumplo acabadamente con las obligaciones establecidas por la Unidad de Información Financiera y acompaño a la presente copia de la constancia de inscripción correspondiente.</p>
Declaración Jurada Origen y Licitud de Fondos	
<p>En el marco de lo exigido por la Ley N° 25.246 con sus complementarias y modificatorias, declaro que el origen de los fondos a ingresar es lícito y los mismos provienen de: Ahorros de mi Actividad <input type="checkbox"/> Ganancias/Ingresos extraordinarias/os <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p> <p>Detallar origen: _____</p>	
Declaración Jurada Residencia Fiscal	
Declaración Jurada FATCA	Declaración Jurada OCDE
<p>Declaro bajo juramento que:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NO</b> soy y no estoy actuando en nombre y representación de una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular el Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA)<sup>2</sup>.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SI</b> soy una persona estadounidense a los efectos de las leyes de los Estados Unidos de América, en particular el Foreign Account Compliance Tax Act (FATCA) y por medio de la presente manifiesto que presto consentimiento y autorizo expresamente, en los términos de la Ley N° 25.326 y su Reglamentación; y la Ley N° 26.831, a IEB S.A. para que proporcione al Internal Revenue Service de los Estados Unidos (IRS) información respecto de mi persona y/o cuenta comitente. Asimismo, reconozco expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por el secreto bursátil, privacidad y protección de la información, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa FATCA a IEB S.A. También autorizo a IEB S.A. a retener un porcentaje sobre créditos imponibles que pudieran ser recibidos en mi cuenta, en el caso de que no le haya proporcionado la información que le sea requerida para documentar mi status de contribuyente estadounidense. Finalmente, reconozco que he sido previamente informado y que podré ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante IEB S.A. Se acompaña al presente el Formulario W-9 de la IRS (Form W-9 Request for Taxpayer Identification Number and Certification) correspondiente. <b>Asimismo, asumo el compromiso de informar si mi situación impositiva se modifica y paso a ser una persona estadounidense o dejo de serlo, notificando de este hecho en un plazo máximo de 30 días de ocurrido mediante la presentación de una nueva declaración jurada y el Formulario W-9 en caso de encontrarse alcanzado.</b></p>	<p>A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), declaro bajo juramento tener residencia fiscal en los siguientes países:</p> <p>1) País: _____ Número de Identificación Fiscal: _____</p> <p>2) País: _____ Número de Identificación Fiscal: _____</p> <p>En caso de no informar el Número de Identificación Fiscal de alguno de los Países dónde tenga residencia fiscal, indicar el motivo: (A) El país de residencia fiscal no emite número de TIN a sus residentes. (B) El país de residencia fiscal no requiere el número de TIN. (C) Número de TIN no disponible por otros motivos: _____</p> <p>Nota: su Número de Identificación Fiscal, en caso de tener residencia fiscal en Argentina, es su CUIT o CUIL, en caso de tener residencia fiscal norteamericana, es su Social Security Number (SSN) y en caso de tener otra residencia fiscal, es el número de identificación tributaria que aplique para dicha jurisdicción.</p>
Firma	Aclaración

<sup>2</sup> El Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos establece que una persona estadounidense es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial de los Estados Unidos (183 días en 1 año calendario, o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario). Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los Estados Unidos de América. En igual sentido declara que si su situación se modifica, y pasa a ser una persona estadounidense, notificará este hecho en un plazo de 30 días.

## Perfil Transaccional

¿Cuál es el monto que planea invertir? \$	<input type="text"/>	U\$D	<input type="text"/>
¿Cuál es objetivo que planea lograr con la inversión?	Crecimiento de su patrimonio <input type="checkbox"/>	Liquidez <input type="checkbox"/>	Rentas/Ingresos <input type="checkbox"/>
¿Cómo planea ingresar los fondos a la cuenta?	Transferencia de Títulos <input type="checkbox"/>	Transferencia Bancaria de \$ <input type="checkbox"/>	Transferencia Bancaria de U\$D <input type="checkbox"/>
Depósitos en Efectivo (únicamente en casos excepcionales y con autorización previa) <input type="checkbox"/>			
Firma Cuotapartista		Firma Cotitular	

## Autorización

Por medio de la presente autorizo a las personas que se detalla a continuación, para que puedan, arbitrando los medios y procedimientos necesarios, retirar valores y correspondencia que fueran convenidos por mí con Invertir en Bolsa S.A. e IEB S.A.

Nombre/s	Apellido/s	Tipo y N° de Doc.	Fecha de Nacimiento
CUIL, CUIT o CDI	Teléfono	Celular	E-Mail
Fecha de Autorización	Firma Autorizado		

## Constancia de Entrega y Recibo de Reglamentos de Gestión

Por medio de la presente declaro conocer y aceptar los textos de los reglamentos de gestión (reglamentos) de los fondos comunes de inversión (FONDOS) que se detallan a continuación y de los que en el futuro pudiera IEB S.A. incorporar, de los cuales recibiré copia íntegra del texto vigente, obrando el presente como suficiente recibo. Tomo conocimiento que estos reglamentos pueden ser modificados, previa autorización de la COMISION NACIONAL DE VALORES e inscripción en el REGISTRO correspondiente, en cuyo caso las nuevas versiones regirán la operatoria de los FONDOS a partir de su entrada en vigencia. Los textos vigentes de los reglamentos, así como la información adicional sobre los FONDOS, el Administrador y el Custodio, podrán ser consultados en forma gratuita, en todo momento, en [www.cnv.gob.ar](http://www.cnv.gob.ar) y/o en [www.fondosargentina.org.ar](http://www.fondosargentina.org.ar).

DENOMINACIÓN DEL FONDO	MARCAR CON X EL/LOS QUE CORRESPONDA/N		
IEB Ahorro Plus			
IEB Retorno Total			
Las inversiones en cuotas partes de los fondos no constituyen depósitos en los Agentes de Custodia que correspondan, a los fines de la Ley de Entidades Financieras ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo con la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, los Agentes de Custodia, se encuentran impedidos por normas del Banco Central de la República Argentina de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotas partes o al otorgamiento de liquidez a tal fin.			
Firma Cuotapartista	Aclaración	Firma Cotitular	Aclaración

Términos y Condiciones de la Apertura de Cuenta - Convenio entre el/los abajo firmantes (en adelante, "EL CUOTAPARTISTA") e IEB S.A. (en adelante, "EL AGENTE")			
<p>EL CUOTAPARTISTA solicita a EL AGENTE la apertura de una cuenta para poder suscribir y rescatar cuotapartes de fondos comunes de inversión administrados por EL AGENTE, que operará bajo los siguientes términos y condiciones: <b>1.</b> EL AGENTE se reserva el derecho de rechazar a su sólo criterio la presente solicitud; <b>2.</b> EL AGENTE podrá solicitar la ratificación de las solicitudes de suscripción y rescate a través de cualquiera de los medios autorizados por la Comisión Nacional de Valores; <b>3.</b> EL AGENTE considerará válidas y vigentes las firmas registradas, los datos y la documentación presentada, hasta tanto no haya recibido notificación por escrito de cualquier modificación introducida a la mencionada documentación, aun cuando la misma haya sido publicada y registrada en los organismos de contralor pertinentes; <b>4.</b> EL CUOTAPARTISTA se compromete a informar por escrito, bajo su exclusiva responsabilidad y dentro de las 48 (cuarenta y ocho) horas de efectuada, cualquier modificación que pueda introducirse respecto de los representantes, firmas registradas, y los datos y la documentación presentada. Todo mandato o autorización se entenderá subsistente hasta tanto se notifique fehacientemente su revocación. EL AGENTE no se hace responsable por las omisiones de EL CUOTAPARTISTA en la actualización de mandatos o revocación de poderes y/o autorizaciones en su cuenta. EL CUOTAPARTISTA será solidaria e ilimitadamente responsable por los actos de sus representantes (legales, convencionales u orgánicos) en el ejercicio de su mandato o representación, aun cuando se trate de actos efectuados en exceso de las facultades conferidas; <b>5.</b> EL AGENTE se reserva el derecho de solicitar a EL CUOTAPARTISTA toda la información y/o documentación adicional relacionada con la identificación, la situación patrimonial, la situación económica, y la situación financiera del titular, del cotitular, del representante legal, del apoderado, y de los otros firmantes registrados, incluyendo a sus cónyuges, a los efectos de dar estricto cumplimiento a la normativa de la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo; <b>6.</b> EL AGENTE monitoreará las operaciones de EL CUOTAPARTISTA, y solicitará la actualización de los datos y la documentación presentada en el plazo que considere razonable conforme la normativa aplicable; <b>7.</b> EL CUOTAPARTISTA declara conocer que las inversiones en cuotapartes de fondos comunes de inversión administrados por EL AGENTE no constituyen depósitos en Banco Comafi S.A. (en adelante, "EL ACPIC"), a los fines de la Ley de Entidades Financieras, ni cuentan con ninguna de las garantías que tales depósitos a la vista o a plazo puedan gozar de acuerdo a la legislación y reglamentación aplicables en materia de depósitos en entidades financieras. Asimismo, EL ACPIC se encuentra impedido por normas del Banco Central de la República Argentina (en adelante, "EL BCRA") de asumir, tácita o expresamente, compromiso alguno en cuanto al mantenimiento, en cualquier momento, del valor del capital invertido, al rendimiento, al valor de rescate de las cuotapartes o al otorgamiento de liquidez a tal fin; <b>8.</b> EL CUOTAPARTISTA declara</p>		<p>conocer la normativa vigente sobre la Prevención del Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo; <b>9.</b> EL CUOTAPARTISTA declara conocer que se encuentra vigente en materia cambiaria la Comunicación "A" 5085 (Mercado Único y Libre de Cambios). Formación de activos externos de residentes) de EL BCRA, dictada en su carácter de ente rector de la política cambiaria de la República Argentina; <b>10.</b> EL CUOTAPARTISTA solo podrá efectuar o recibir transferencias bancarias desde/hacia las cuentas bancarias designadas en la solicitud de apertura de la cuenta para la operatoria de suscripciones y rescates de cuotapartes, las mismas deben pertenecer al titular y/o cotitular de la presente solicitud. EL CUOTAPARTISTA declara conocer las restricciones a los medios de pago y procedimientos de pago admisibles para operaciones en el mercado de capitales. Asimismo, EL CUOTAPARTISTA declara conocer y haberse asesorado en cuanto a la normativa imperativa de la Comisión Nacional de Valores, la cual puede consultar gratuitamente a través de la Página Web del organismo: <a href="http://www.cnv.gob.ar">www.cnv.gob.ar</a>; <b>11.</b> EL CUOTAPARTISTA solicita que toda la información, comprobantes, notificación o intimación le sea cursada al domicilio especial indicado en la presente solicitud; <b>12.</b> EL CUOTAPARTISTA declara haber leído el "Código de Protección al Inversor" aprobado por EL AGENTE, así como también el "Informe Explicativo del Código de Protección al Inversor, los cuales se encuentran disponibles en el sitio web de EL AGENTE (<a href="http://www.iebfondos.com.ar">http://www.iebfondos.com.ar</a>) y en el sitio web de la Comisión Nacional de Valores (<a href="http://www.cnv.gob.ar">http://www.cnv.gob.ar</a>); <b>13.</b> EL CUOTAPARTISTA manifiesta y acepta especialmente que: a) Acepta los riesgos que implican los objetivos operativos planteados, asumiendo las posibles pérdidas que su elección pueda generar, b) Conoce y acepta la normativa vigente en materia cambiaria y relativo al ingreso y el egreso de capitales a/o de la República Argentina, c) Entiende y acepta que ni EL AGENTE ni EL ACPIC garantizan en modo alguno un rendimiento o resultado determinado de las inversiones. Como sucede con cualquier inversión, los fondos comunes de inversión están sujetos a las fluctuaciones de precios del mercado, y consecuentemente pueden tener resultados negativos o no cumplir con las expectativas del cliente, d) Conoce las características del mercado de capitales y sus variaciones permanentes de precios y volúmenes, por lo que constituye de por sí un mercado de riesgo respecto de otras posibilidades de inversión de sus ahorros, no obstante lo cual ratifica que asume los riesgos patrimoniales que sus objetivos de inversión implican; <b>14.</b> EL CUOTAPARTISTA deberá registrar la firma del titular, cotitular, representante legal, apoderado y otro firmante, en presencia de personal autorizado de EL AGENTE, o en su defecto dicha firma y el carácter del firmante deberán ser certificados por escribano público o banco; y <b>15.</b> El CUOTAPARTISTA deberá presentar la documentación necesaria en copia simple, exhibiendo el original, o en su defecto en copia certificada por escribano público o banco.</p>	
<b>Firma Cuotapartista</b>	<b>Aclaración</b>	<b>Firma Cotitular</b>	<b>Aclaración</b>