



# Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

El presente requerimiento es realizado en el marco de las disposiciones establecidas en los incisos 1 y 7 del artículo 14 de la Ley 25.246 y sus modificatorias.

La información aquí brindada podrá ser verificada conforme las facultades de la Dirección de Supervisión de la Unidad de Información Financiera.

Se le solicitará información sobre facturación, productos, servicios y clientes, como así también sobre elementos de cumplimiento sobre Prevención del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (PLA/FT/FP). Por lo tanto, se recomienda reunir la información y luego proceder a responder el formulario. **Todas las preguntas refieren al período comprendido entre el 1° de julio 2024 al 30 de junio 2025.**

Los datos recabados tienen fines estadísticos y se encuentran alcanzados por la confidencialidad dispuesta en el Artículo 22 de la Ley 25.246 y sus modificatorias.

Debe considerar que, de acuerdo a la Resolución UIF 61/2023: "la omisión de dar respuesta a los requerimientos efectuados o reportes solicitados dentro de los procedimientos de monitoreo en los plazos establecidos al efecto, dará lugar a una intimación al Sujeto Obligado por parte de la Dirección de Supervisión y, vencido el nuevo plazo otorgado sin que se

produzca respuesta, se procederá a bloquearlo como usuario del Sistema de Reporte de Operaciones (SRO), hasta tanto dé cumplimiento al requerimiento pendiente, resultando pasible asimismo de la aplicación de las sanciones establecidas en el Capítulo IV de la Ley 25.246 y sus modificatorias”.

Se hace constar que la información proporcionada en el presente formulario tiene carácter de declaración jurada.

El tiempo estimado para completar este requerimiento es en promedio 40 minutos.

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

\* Obligatorio

## Datos del Sujeto Obligado

Indique los datos que se solicitan a continuación.

### 1. CUIT \*

Complete con el CUIT del Sujeto Obligado, sin guiones ni espacios.

El número debe estar comprendido entre 20000000000 y 35000000000

Página 1 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíe se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)





## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Persona Humana

Indique los datos que se solicitan a continuación.

#### 2. Primer Nombre \*

Escriba su respuesta

#### 3. Segundo Nombre

Escriba su respuesta

#### 4. Primer Apellido \*

Escriba su respuesta

#### 5. Segundo Apellido

Escriba su respuesta

## 6. Mail de registración

\*

Escriba una dirección de correo electrónico

Página 2 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Modalidad

Indique la modalidad a través de la cual el Sujeto Obligado desarrolla su actividad con los clientes.

#### 7. Modalidad de la actividad \*

- ☐ Presencial
- ☐ Virtual o Remota
- ☐ Mixta

Página 3 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Información Operativa

Se solicita completar los siguientes campos con información correspondiente al período **Julio 2024 - Junio 2025**.

**Considere solo las operaciones donde realice alguna de las siguientes actividades específicas:**

- a)** Transferencias de dominio por compra y/o venta de bienes inmuebles, cuando el monto involucrado sea superior a setecientos (700) Salarios Mínimos, Vitales y Móviles;
- b)** Organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas;
- c)** Creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y la compra y venta de negocios jurídicos y/o sobre participaciones de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas.

**Considere SMVM:**

Para el período JULIO-DICIEMBRE 2024: **1 SMVM (junio 2024)= \$234.315,12**

Para el período ENERO-JUNIO 2025: **1 SMVM (diciembre 2024) = \$279.718**

#### Importante

- Debe responder con relación a su actividad como Sujeto Obligado y de todos los notarios que hayan actuado en el Registro, del cual Ud. es titular, durante ese período.
- Los valores deben estar expresados en pesos conforme surge de cada acto protocolar para su conversión tributaria.
- **NO** utilice puntos, ni comas. **Solo números enteros**, sin separador de miles, ni decimales.

## 8. ¿Ha tenido operatoria en el período solicitado? \*

Responda en su calidad de Sujeto Obligado.

Considere **solo** las operaciones donde realice alguna de las **actividades específicas con sus respectivos umbrales**, mencionadas al comienzo del apartado.

**Considere SMVM:**

Para el período JULIO-DICIEMBRE 2024: **1 SMVM (junio 2024) = \$234.315,12**

**700 SMVM = \$164.020.584**

Para el período ENERO-JUNIO 2025: **1 SMVM (diciembre 2024) = \$279.718**

**700 SMVM = \$195.802.600**

☒ Sí

☐ No

## 9. Cantidad de operaciones

\*

Indique la cantidad de actos con contenido económico en los que interviene, durante el período solicitado, por los cuales es Sujeto Obligado.

Considere **solo** las escrituras que contengan negocios onerosos donde realice alguna de las **actividades específicas con sus respectivos umbrales**, mencionadas al comienzo del apartado.

Escriba un número entero

## 10. Facturación/Ingresos del período \*

Indique la **Facturación/Ingresos/Honorarios totales** proveniente de la operatoria mencionada anteriormente.

Escriba un número entero



### 11. Monto total operado \*

Indique el volumen bruto operado en las Actividades Específicas con contenido económico por los cuales es Sujeto Obligado ante la UIF, en el período solicitado.

Escriba un número entero

### 12. Monto operado a través de transacciones en efectivo \*

Indique únicamente las operaciones realizadas, total o parcialmente, en papel moneda (billetes y monedas), de los actos con contenido económico en los que interviene, por los cuales es Sujeto Obligado, en el período solicitado.

Importante: **No** se deben incluir en este apartado información sobre transferencias **ni** pagos a través de billeteras digitales.

Considere **solo** las operaciones donde realice alguna de las **Actividades Específicas con sus respectivos umbrales**, mencionadas al comienzo del apartado.

Escriba un número entero

### 13. Monto operado a través de transacciones en activos virtuales \*

Indique únicamente las operaciones realizadas, total o parcialmente, en activos virtuales, de los actos con contenido económico en los que interviene, por los cuales es Sujeto Obligado, en el período solicitado.

Considere que "**un activo virtual**" se refiere a la representación digital de valor que se puede comercializar y/o transferir digitalmente y utilizar para pagos o inversiones (por ejemplo Bitcoin). En ningún caso se entenderá como activo virtual la moneda de curso legal en el territorio nacional y las monedas emitidas por otros países o jurisdicciones (moneda fiduciaria). Los activos virtuales también son conocidos como "criptomonedas".

Importante: **No** se deben incluir en este apartado información sobre transferencias, e-cheq **ni** pagos a través de billeteras digitales.

Considere **solo** las operaciones donde realice alguna de las **actividades específicas con sus respectivos umbrales**, mencionadas al comienzo del apartado.

Escriba un número entero

14. ¿Realiza operaciones de transferencias de dominio por compra y/o venta de bienes inmuebles? \*

Indique si interviene en calidad de Sujeto Obligado (Autorizante de Escrituras de Compraventa de Inmuebles) y sólo cuando el monto involucrado sea superior a setecientos (700) salarios mínimos, vitales y móviles, en el período solicitado.

☒ Sí

☐ No

15. Cantidad de operaciones de transferencias de dominio por compra y/o venta de bienes inmuebles \*

Indique cantidades en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado, y sólo cuando el monto involucrado sea superior a setecientos (700) salarios mínimos, vitales y móviles.

Escriba un número entero

16. Monto operado en las transferencias de dominio por compra y/o venta de bienes inmuebles \*

Indique los montos totales en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado, y sólo cuando el monto involucrado sea superior a setecientos (700) salarios mínimos, vitales y móviles.

Escriba un número entero

17. ¿Realiza operaciones de organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas?

\*

Indique si interviene en calidad de Sujeto Obligado, en el período solicitado.

☒ Sí

☐ No

18. Cantidad de operaciones de organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas \*

Indique cantidades en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado.

**Para esta pregunta se espera que contabilice la cantidad de estructuras jurídicas en las cuales intervino.**

Escriba un número entero

19. Monto operado en la organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas

\*

Indique volúmenes en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado.

Escriba un número entero

20. ¿Realiza operaciones de creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y la

compra y venta de negocios jurídicos y/o sobre participaciones de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas? \*

Indique si interviene en calidad de Sujeto Obligado, en el período solicitado.

**Tenga en cuenta la cantidad de estructuras jurídicas en las cuales intervino (no la cantidad de operaciones de cada estructura jurídica).**

☒ Sí

☐ No

21. Cantidad de operaciones de creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y la compra y venta de negocios jurídicos y/o sobre participaciones de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas \*

Indique cantidades en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado.

**Tenga en cuenta la cantidad de estructuras jurídicas en las cuales intervino (no la cantidad de operaciones de cada estructura jurídica).**

Escriba un número entero

22. Monto operado en la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y la compra y venta de negocios jurídicos y/o sobre participaciones de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas \*

Indique volúmenes en los términos definidos anteriormente, en el período solicitado, en su calidad de Sujeto Obligado.

Escriba un número entero

Página 4 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Cientes

Se solicita completar los siguientes campos con información correspondiente a los clientes con los que operó en el período **Julio 2024 - Junio 2025**, en su calidad de Sujeto Obligado.

Considere la definición de clientes de la **Resolución UIF 242/2023**: "a toda persona humana o jurídica o estructura jurídica -nacional o extranjera- con la que se establece, de manera ocasional o permanente, una relación de carácter profesional, a fin de preparar o llevar a cabo alguna/s de las Actividades Específicas."

#### Importante:

Considere las siguientes Actividades Específicas para su actividad establecidas en la mencionada Resolución UIF:

- a)** Transferencias de dominio por compra y/o venta de bienes inmuebles, cuando el monto involucrado sea superior a setecientos (700) Salarios Mínimos, Vitales y Móviles;
- b)** Organización de aportes o contribuciones para la creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas;
- c)** Creación, operación o administración de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas, y la compra y venta de negocios jurídicos y/o sobre participaciones de personas jurídicas u otras estructuras jurídicas.

23. ¿Ha tenido clientes durante el período solicitado?

\*

☒ Sí

☐ No

## 24. Cantidad de clientes \*

Indique la cantidad de clientes en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado (Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial).

Escriba un número mayor que o igual a 1.

## 25. Cantidad de clientes personas humanas \*

Indique la cantidad de clientes que son "personas humanas", en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado (Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial). En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

## 26. Cantidad de clientes personas jurídicas \*

Indique la cantidad de clientes que son "personas jurídicas" (y otras formas contractuales como Fideicomisos, UTES o similares) en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado (Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial). En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

## 27. Cantidad de clientes residentes \*

Indique la cantidad de clientes que son "residentes" o poseen domicilio constituido en la República Argentina, en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las

cuales es Sujeto Obligado (Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial). En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

## 28. Cantidad de clientes no residentes

\*

Indique la cantidad de clientes que son "no residentes" en la República Argentina o poseen domicilio constituido en el Exterior, en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado.(Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial). En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

## 29. Cantidad de clientes que revistan la calidad de "Personas Expuestas Políticamente"

\*

Indique la cantidad de clientes PEP, considerando la definición de "Personas Expuestas Políticamente" conforme Resolución UIF 35/2023 y modificatorias, en el período solicitado, en relación a las Actividades Específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado (Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial). En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

## 30. Cantidad de clientes que revistan la calidad de Sujetos Obligados

\*

Indique la cantidad de clientes que revisten la calidad de "Sujetos Obligados", considerando la definición de "Sujetos Obligados" conforme Artículo 20 de la Ley 25.246 y sus modificatorias y normativa UIF reglamentaria, en el período solicitado, en relación a las actividades



específicas detalladas al comienzo del apartado, por las cuales es Sujeto Obligado.

(Comparecientes y/o Intervinientes en las escrituras que autoriza con contenido patrimonial).

En caso de no haber tenido clientes de este tipo, complete con 0 (cero).

Escriba un número entero

Página 5 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Sistema de Prevención de LA/FT/FP

Las respuestas brindadas en esta sección no implicarán la aplicación de las sanciones dispuestas en el Capítulo IV de la Ley 25.246 y modificatorias, en relación a los puntos de cumplimiento consultados.

En las preguntas con opciones, seleccione la que más se asemeje a su situación.

#### 31. ¿Cuál es la cantidad total de empleados/as del Sujeto Obligado?

\*

Si no tiene empleados/as en relación de dependencia completar con 0 (cero).

Importante: Responder respecto del total del personal, independientemente de si están o no involucrados en las tareas de PLA/FT/FP. No se considere a sí mismo ni al escribano adscripto en el total de empleados/as del Sujeto Obligado.

Escriba un número entero

#### 32. ¿Cuál es la cantidad de empleados/as involucrados/as en tareas de Prevención de LA/FT/FP? \*

Si no tiene empleados/as en relación de dependencia completar con 0 (cero).

Importante: Responder respecto del personal involucrado en las tareas de PLA/FT/FP. Esta pregunta contempla a todos los trabajadores que

colaboran, en mayor o menor medida, en cualquier instancia con la Gerencia de PLA/FT (sea que integren estos o no la Gerencia). No se considere a sí mismo ni al escribano adscripto en el total de empleados/as del Sujeto Obligado.

Escriba un número entero

33. ¿Cuál es la cantidad de empleados/as con dedicación exclusiva en materia de Prevención de LA/FT/FP? \*

Si no tiene empleados/as en relación de dependencia completar con 0 (cero).

Importante: Responder respecto del personal que se dedica exclusivamente a las tareas de PLA/FT/FP. A diferencia de la pregunta anterior, aquí debería completar con la cantidad de empleados que integran la Gerencia de PLA/FT. No se considere a sí mismo ni al escribano adscripto en el total de empleados/as del Sujeto Obligado.

Escriba un número entero

34. ¿Cuenta con políticas, procedimientos y controles escritos para prevenir y detectar el LA/FT/FP? \*

Indique si cuenta con manual para PLA/FT/FP.

- ☐ Sí, tenemos un manual que es claro
- ☐ Sí, tenemos un manual pero debemos mejorar su claridad y/o actualizarlo
- ☐ No, actualmente no tenemos un manual, pero estamos trabajando en su desarrollo
- ☐ No, no contamos con un manual

35. ¿Todo el personal involucrado en tareas de PLA/FT/FP ha leído el manual de Prevención de LA/FT/FP de la organización? ¿Existe constancia de ello?

- ☐ Tenemos un manual, el personal lo conoce y existe constancia de ello
- ☐ Tenemos un manual, el personal lo conoce, pero no tenemos constancia de ello
- ☐ Tenemos un manual, pero el personal no lo conoce
- ☐ No tenemos un manual de Prevención de LA/FT/FP

36. ¿Cuenta con un plan de capacitación anual actualizado en materia de Prevención de LA/FT/FP? \*

Responder respecto del personal y funcionarios/as involucrados en las tareas de PLA/FT/FP.

- ☐ Sí, tenemos un plan de capacitación anual actualizado: uno general para todo el personal y otro específico para el personal profesional en materia de prevención de LA/FT/FP
- ☐ Sí, tenemos un plan destinado al personal profesional en materia de prevención de LA/FT/FP
- ☐ Sí, tenemos un plan general para todo el personal, independientemente de la función que cumpla
- ☐ No, no tengo/tenemos un plan de capacitación, pero sí he/hemos recibido capacitado en el período solicitado
- ☐ No, no tengo/tenemos un plan de capacitación ni he/hemos recibido capacitación en el período solicitado

37. ¿Cuál de las siguientes tecnologías o sistemas de informática ha implementado para prevenir el LA/FT/FP?

\*

Esta pregunta no refiere a una expectativa de cumplimiento, por lo tanto, indique la/las opción/es que correspondan a su actividad.

Seleccione como máximo 5 opciones.

- ☐ Software de detección de transacciones inusuales
- ☐ Herramientas de análisis de comportamiento del cliente

- ☐ Plataforma de monitoreo de transacciones en tiempo real
- ☐ Sistemas de identificación y verificación de clientes (onboarding digital)
- ☐ Auditoría de registros de acceso y actividad del sistema
- ☐ Utilizamos sistemas básicos (Ej: Excel, u otro similar)
- ☐ Tenemos registros en papel

38. ¿Ha tenido alertas de operaciones inusuales durante el período solicitado? \*

- ☐ Sí, fueron analizadas y los casos que correspondían se reportaron
- ☐ Sí, pero algunas fueron cerradas sin ser analizadas
- ☐ No, no hemos tenido alertas de operaciones
- ☐ No tenemos sistema de alertas de operaciones

Página 6 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)



## Requerimiento de Información Escribanos/as 2025

\* Obligatorio

### Declaración de Fidelidad

#### 39. Declaración de Fidelidad \*



MANIFIESTO EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERAZ Y SE ENCUENTRA ACTUALIZADA A LA FECHA. DECLARO CONOCER LAS SANCIONES Y PENALIDADES VIGENTES PARA EL CASO DE FALSEDAD DE LA PRESENTE

Página 7 de 7

No revele nunca su contraseña. [Notificar abuso](#)



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

**Microsoft Forms** | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)