Declaración Responsables de Área

Razón Social (*):	
1. Responsable principal o contacto	
Nombre y apellido:	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
Cargo en la empresa:	
2. Responsable Mesa de Operaciones (**)	**Completar en caso de ser ALyC, AN o Titular de CEL (***)**
Nombre y apellido:	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
Cargo en la empresa:	
3. Responsable de Sistemas	**Campo obligatorio sólo para ALyC**
Nombre y apellido:	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
4. Responsable Back Office 1 (**)	**Completar en caso de ser ALyC o Titular de CEL**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
5. Responsable Back Office 2 (**)	**Completar en caso de ser ALyC o Titular de CEL**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
6. Responsable de Auditoria 1 (**)	**Completar en caso de ser ALyC, AN o ACVN**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
7. Responsable de Auditoria 2 (**)	**Completar en caso de ser ALyC**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	

8. Responsable de Liquidación de Operaciones	Completar en caso de ser ALyC
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
9. Responsable de Liquidación de Operaciones	**Completar en caso de ser ALyC**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	
10. Responsable Cumplimiento Regulatorio y Control Interno	**Persona informada en tal carácter en CNV**
Nombre y apellido :	
CUIL:	
Teléfono:	
Correo electrónico institucional:	

Completar por el ALyC, AN o Titular de CEL solo en caso de participar en la operatoria de Contratos de Futuros Agrícolas con Liquidación por entrega física de la mercadería:

11. Responsable Entrega de Mercadería 1
Sí ☐ **No** ☐
Nombre y apellido :
CUIL:
Teléfono:
Correo electrónico institucional:
12. Responsable Entrega de Mercadería 2
Sí ☐ **No** ☐
Nombre y apellido :
CUIL:
Teléfono:
Correo electrónico institucional:
(*) Para el caso de Titular de CEL, éste deberá indicar adicionalmente la razón social de su ALyC. *(**) La persona designada como Responsable de Mesa de Operaciones no debe coincidir con la persona designada como Responsable de Back Office y de Auditoria.* *(***) El Titular de CEL deberá tener un Responsable de Mesa de Operaciones sólo en el caso de que solicite usuarios de E-Trader Lite.* *El personal Responsable designado deberá acreditar el cumplimiento del requisito de idoneidad operativa, a satisfacción de A3 Mercados S.A. y Argentina Clearing y Registro S.A. de acuerdo con lo indicado en el Instructivo de Acreditación de Idoneidad Operativa vigente.* *Los cambios que se produzcan en los responsables indicados deberán ser notificados por el AN/ALyC/ACVN y/o por el Titular de CEL, a los fines de mantener actualizada dicha información, acreditando la idoneidad requerida de acuerdo con el instructivo.*

Fecha:

_____

Firma y Aclaración (*) (**)

(Representante Legal o Apoderado del Participante y/o Titular de CEL)

(*) Para el caso de un Titular de CEL, el presente formulario deberá ser firmado (además de por un representante legal o apoderado del Titular de CEL), por un Representante legal o apoderado del ALyC del Titular de CEL.
(**) Quien/es suscribe/n manifiesta/n su conformidad respecto de la Política de Protección de Datos Personales publicada en www.a3mercados.com.ar y en www.argentinaclearing.com.ar y con los derechos y obligaciones allí establecidos.