

Dirección General de Registros

Registro de Personas Jurídicas  
Sección Registro Nacional de Comercio

**Solicitud de Reserva de Prioridad de Nombre** ( Art. 50 de la Ley Nº 16.871 de 26 de setiembre de 1997 )

Nº de Entrada 12357 Fecha 01 OCT. 2020

**1. Nombre objeto de la solicitud**

A) ALCON URUGUAY S.A.S	( Nombre con aditamento )
B) ALCON UY S.A.S	( 1er Nombre alternativo )
C) ALCON S.A.S.	( 2º Nombre alternativo )

**2. Otorgantes del acto.**

Calidad de socio	Apellidos y nombres / Denominación	Doc. Ident . / R.U.T
SOCIO	MESSINA NAYA, ANTONELLA	C.I. 4.932.047-3
SOCIO	BECVART, SAMUEL ARMANDO	DNI 29.862.087
SOCIO	LEISEROVIC KOFMAN, DARIO FABIAN	C.I. 2.690.022-6

**3. Domicilio social** (departamento)

MONTEVIDEO

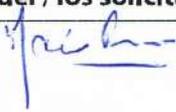
**4. Acto** (constitución, transformación, cambio de nombre)

CONSTITUCION

**5. Escribano designado**

Nombres y apellidos	Afil. Caja Not.	Domicilio
MONICA PIUSELLI CESARE	8782-2	COLONIA 1854 esc. 702 MDEO

**6. Firma del / los solicitantes o del Escribano designado**

Firma: 	Aclaración: MONICA PIUSELLI CESARE	E-mail: <u>mpiuselli@gmail.com</u>	Tel: <u>099.609350</u>
Firma:	Aclaración: ESCRIBANA	E-mail:	Tel.
Firma:	Aclaración: MAT. 5311	E-mail:	Tel.

**Espacio reservado al Registro**

En relación a la reserva del nombre solicitada, examinados los índices y asientos respectivos, la misma se le concede a la siguiente denominación:

ALCON URUGUAY SAS

Con esta fecha se inscribe en el Registro Nacional de Comercio con el Nº \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_

Firma del registrador



NRO.12357



INSCRIPTO CON EL NRO.12357, en el:  
REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS, el día y hora 01/10/2020 11:32:43, el documento cuyas características se indican:

Dirección General de Registros

Escribano/Emisor:  
PIUSELLI CESARE MONICA

SOC ACC SIMPLIFICADA Reserva Nombre  
Calificación: ADMITIDA

A los solos efectos de ligar el documento que antecede con la presente, se indica:

Sociedad  
ALCON URUGUAY SAS

Amparado en Reserva de Prioridad [ ], de Nombre [ ] Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Acto Condicional. Se presentó Reserva de Prioridad Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Cumplida por documento Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Control fiscal:

Ley 16170 art.626 recibo Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

**Monto Tasa Registral: 1265**

Firma Registrador

Esc. GRACIELA PRIGUE  
Profesional IX A04  
Dirección General de Registros

CADUCA: \_\_\_\_\_

DEFINITIVA: \_\_\_\_\_

Firma Registrador

NRO.13904

Dirección General de Registros

INSCRIPTO CON EL NRO.13904, en el:  
REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS, el dia y hora 29/10/2020 09:51:44, el documento cuyas características se indican:

Escribano/Emisor:  
PIUSELLI CESARE MONICA

SOC ACC SIMPLIFICADA      CONSTITUCION  
Calificación:              DEFINITIVO

A los solos efectos de ligar el documento que antecede con la presente, se indica:

Sociedad  
ALCON URUGUAY SAS    RUT: 218827050017

Amparado en Reserva de Prioridad [ ], de Nombre [ ] Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Acto Condicional. Se presentó Reserva de Prioridad Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

Control fiscal:

Ley 16170 art.626 recibo Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_

**Monto Tasa Registral: 2530**

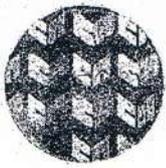
\_\_\_\_\_  
Firma Registrador

CADUCA: \_\_\_\_\_

DEFINITIVA: 13/01/2021 - Art. 3º Literal "E" Decreto 399/2019

  
\_\_\_\_\_  
Firma Registrador

María Julia Márquez Rodríguez  
ESCRIBANA DIRECTORA  
Grado A-14



Fu N° 583095



ESC. MONICA PIUSELLI CESARE - 08782/2

MONICA PIUSELLI CESARE, Escribana, **CERTIFICO QUE:** I) La firma que luce en la declaración jurada de BCU que antecede es auténtica y fue puesta en mi presencia por la persona hábil y de mi conocimiento: **Antonella MESSINA NAYA**, uruguaya, mayor de edad, soltera, titular de la C.I. No. 4.932.047-3, domiciliada en esta ciudad en Melitón González 1173 apartamento 601 y a quien previa lectura que del documento que antecede le hice lo ratificó en su contenido y firmó por ante mí en su calidad de socia administradora, en nombre y representación de ALCON URUGUAY S.A.S. II) De la documentación que tengo a la vista surge que por documento privado de fecha 10 de octubre de 2020, cuyas firmas certificó y protocolizó la suscripta, inscripto en el reg. de Personas Jurídicas con el No. 13904 año 2020, los Sres. Darío Fabián LEISEROVIC KOFMAN, casado con Fabiana Markus de quien se encuentra separada de bienes por el régimen de capitulaciones matrimoniales; Antonella MESSINA NAYA y Samuel Armando BECVART, solteros, constituyeron en calidad de únicos socios una Sociedad por Acciones Simplificadas para la que adoptaron la denominación ALCON URUGUAY S.A.S. El referido documento se inscribió en el Reg. de Personas Jurídicas con el No. 13.904, año 2020 y del mismo surge que: a) **PLAZO:** se fijó en 30 años; b) **OBJETO:** Importaciones, ventas y prestación de servicios logísticos; c) **CAPITAL:** se fijó en \$ 50.000. – conformado por acciones nominativas de \$ 5.000. cada una, correspondiendo al Sr. Darío Fabián Leiserovic 25 acciones, a la Sra. Antonella Messina 15 acciones y al Sr. Samuel Armando BECVART 10 acciones respectivamente. Por su obligación de aportar en el acto de constitución los Sres Leiserovic, Messina y Becvart aportaron en efectivo la sumas de \$ 25.000.; \$ 15.000 y \$ 10.000.- cada uno, respectivamente; d)

MONICA PIUSELLI CESARE  
6  
Sve  
Kre

MONICA PIUSELLI CESARE  
\$ 478,00  
120861

REPRESENTACION: se estableció que la administración y representación de la Sociedad estará a cargo de Antonella MESSINA NAYA. III) ALCON URUGUAY S.A.S. está inscripta en el RUT de la DGI con el No 21.882705.0017 y tiene su domicilio fiscal y constituido en esta ciudad en la calle Melitón González 1173 apto. 601 entre las calles Arturo Prat y Miguel Grau.. EN FE DE ELLO, a solicitud de parte interesada y para su presentación ante el BCU expido el presente que sello, signo y firmo en Montevideo el quince de enero de dos mil veintiuno en un papel notarial de actuación Serie Fu número 583095.

MONICA PIUSELLI CESARE  
ESCRIBANA  
MAT. 5311

*Antonella Messina Naya*

---



Fy N° 592596



ESC. MONICA PIUSELLI CESARE - 08782/2

### Constitución de Sociedad por Acciones Simplificada

En la ciudad de Montevideo el día diez de octubre  
de dos mil veinte comparece/n: Darío Fabián LEISEROVIC KOFMAN,  
uruguayo, casado en 1as nupcias con Fabiana Markus, separado por capitulaciones matri-  
moniales, C.I. No. 2.690.022-6, domiciliado en Carlos Berg 2441/302; Antonella MESSI-  
NA NAYA, uruguaya, soltera, C.I. No. 4.932.047-3 y III) Samuel Armando BECVART,  
argentino, soltero, DNI 29.862.087, estos 2 domiciliados en Melitón González 1173 apto  
601 Todos mayores de edad y domiciliados en Montevideo

Y resuelve/n constituir una Sociedad por Acciones Simplificada de conformidad con la Ley 19820 y su decreto reglamentario con las siguientes estipulaciones.

#### Artículo Primero - Denominación:

Constitúyese la Sociedad por Acciones Simplificada denominada:

ALCON URUGUAY S.A.S.

**Artículo Segundo - Plazo:** Su plazo es de 30 años, contados a partir de hoy.

**Artículo Tercero - Domicilio:** Su domicilio es en:

MONTEVIDEO

pudiendo establecer agencias, sucursales y todo tipo de establecimiento o representación en cualquier otro lugar del país o del extranjero.

**Artículo Cuarto - Objeto:** Su objeto es:

Su objeto principal es IMPORTACIONES, VENTAS Y PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS, pudiendo realizar cualquier actividad comercial o civil lícita.

#### Artículo Quinto - Capital y Acciones:

El Capital Social asciende a la suma de pesos uruguayos Cincuenta mil (\$ 50.000).

formado por títulos de una o más acciones  de pesos uruguayos:  
cinco mil (\$ 5.000.)

**Artículo Sexto - Administración y Representación:** La administración y representación legal estará a cargo de: ( Nombre, Documento de Identidad, Dirección )

MESSINA NAYA, Antonella, uruguaya, mayor de edad, soltera, titular de la C.I. No. 4.932.047-3, domiciliada en esta ciudad en Melitón González 1173 apartamento 601.

No obstante para actos de disposición o afectación se establece que deberán actuar 2 socios cualesquiera en FORMA CONJUNTA.

**Artículo Séptimo - Asambleas de accionistas:** Las asambleas de accionistas estarán constituidas por éstos, reunidos en la forma prevista en la Ley N° 19.820 y el presente contrato.

**Artículo Octavo - Integración por único socio:** Durante todo el tiempo en el cual la sociedad la integre un único socio, éste podrá ejercer las atribuciones que la ley le confiere a los órganos sociales, en cuanto sean compatibles .

**Artículo Noveno - Régimen de mayorías:** Las resoluciones en Asamblea de accionistas se adoptarán por el voto favorable de la mayoría de voto de los accionistas presentes o representados. Toda reforma de estatuto será resuelta por el voto favorable de accionistas que representen la mayoría del capital integrado con derecho a voto. Las decisiones referidas a los artículos 19, 41 y 44 de la Ley N° 19.820, y la transformación, fusión y escisión, requerirán el voto unánime del cien por ciento del capital integrado.

**Artículo Décimo - Fiscalización del órgano de control:** En caso de que al cierre del ejercicio la sociedad tuviese ingresos anuales superiores a las 37.500.000 UI (treinta y siete millones quinientas mil unidades indexadas), automáticamente a los 180 días quedará sometida a la fiscalización del órgano estatal de control en los términos establecidos en la Ley N° 16.060 y el Decreto 399/2019, con excepción de las modificaciones de estatutos.

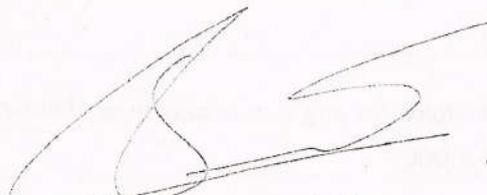
**Artículo Décimo primero - Transitorio**

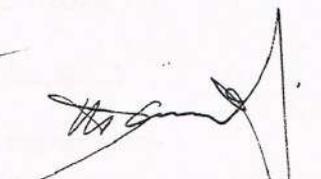
Cada socio aporta en este acto: en efectivo, a saber Dario Fabián LEISEROVIC KOFMAN La suma de \$ 25.000; Antonella MESSINA NAYA la suma de \$ 15.000.y Samuel Amrand BECVART la suma de \$ 10.000.-, respectivamente.

Y suscribe: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Artículo Décimo segundo** Se solicita la certificación de firmas.

  
Antonella  
Messina  
4.932.047-3

  
SAMUEL BECVART  
29.862.087

  
DARIO LEISEROVIC  
2690022-6

**Fy N° 592597**

ESC. MONICA PIUSELLI CESARE - 08782/2

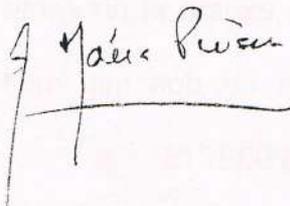
**MONICA PIUSELLI CESARE, Escribana, CERTIFICO QUE:** Las firmas que lucen en el contrato de constitución de Sociedad por Acciones Simplificadas son auténticas y fueron puestas en mi presencia por las personas hábiles y de mi conocimiento: **Darío Fabián LEISEROVIC KOFMAN; Antonella MESSINA NAYA y Samuel Armando BECVART** cuyos demás datos individualizantes surgen más ampliamente del documento que antecede y a quienes previa lectura que del mismo les hice lo ratificaron en su contenido y firmaron por ante mi. EN FE DE ELLO, a solicitud de parte interesada y para su inscripción en el Registro de Personas Jurídicas expido el presente que sello, signo y firmo en Montevideo el diez de octubre de dos mil veinte en un papel notarial de actuación de la Serie Fy número 932716.

MONICA PIUSELLI CESARE  
ESCRIBANA  
MAT 5811

*José Luis*

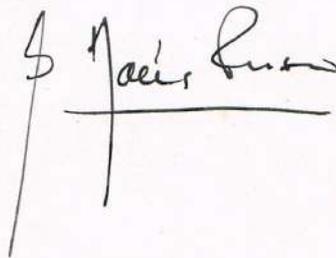
**No. 27. PROTOCOLIZACION PRECEPTIVA DE CONSTITUCION DE SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS.**

En la ciudad de Montevideo, el diez de octubre de dos mil veinte, en cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias vigentes incorporo a mi Registro de Protocolizaciones un contrato de constitución de Sociedad por Acciones Simplificadas, cuyas firmas certifiqué y la presente acta, lo que verifico con el número veintisiete del folio ochenta y tres al folio ochenta y cuatro vuelto. Sigue a la número veintiséis de constitución de contrato de leasing verificada el veinte de octubre del folio setenta y siete al folio ochenta y dos vuelto.



ES PRIMER TESTIMONIO que he còmpulsado de los documentos incorporados a mi Registro de Protocolizaciones. EN FE DE ELLO y para ALCON URUGUAY S.A.S. expido el presente que sello, signo y firmo en el lugar y fecha de su otorgamiento en dos papeles notariales de actuación de la Serie Fy números 592596 y 592597.

MONICA PIUSELLI CESARE  
ESCRIBANA  
MAT 5311



BANCO CENTRAL DEL URUGUAY  
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS FINANCIEROS

## Certificado de recepción

**Formulario B - Ley 18930 - Declaración jurada de los representantes de la entidad obligada o de titulares individuales.**

**Formulario - Ley 19.484 - Declaración jurada sobre los beneficiarios finales e información adicional.**

---

Fecha de declaración: 15 de enero de 2021  
Tipo declaración: Entidad  
Fecha de envío al BCU: 26 de enero de 2021  
Nro.ordinal: 4240078

### Datos entidad

Tipo de entidad: Residente  
Sociédades por acciones simplificadas (Ley 19.820)  
Denominación: ALCON URUGUAY S.A.S  
Nombre de fantasía: NO CORRESPONDE  
Número de RUC: 218827050017

### Participaciones patrimoniales

Valor nominal total de las participaciones patrimoniales emitidas por la entidad, capital integrado o su equivalente o patrimonio según corresponda: 50.000,00 (PESOS URUGUAYOS)

Escribano: 9875 Piuselli Césare, Mónica

[VOLVER A LA PÁGINA INICIAL](#)

[IMPRIMIR](#)

Sitio optimizado para resolución 1280 x 1024 - Todos los derechos reservados. ©2021, Banco Central del Uruguay - 6.6.11-prod

FORMULARIO B – Ley 18.930

DECLARACIÓN JURADA DE LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD OBLIGADA O DE TITULARES INDIVIDUALES PARA SU POSTERIOR PRESENTACIÓN ANTE EL REGISTRO BCU (Arts. 1, 2, 6 in fine y 7 de la Ley 18.930)

FORMULARIO Ley 19.484

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LOS BENEFICIARIOS FINALES E INFORMACIÓN ADICIONAL (Arts. 23, 24, 25, 29 y 30 de la Ley 19.484)

Versión 20 de diciembre de 2019

Fecha de declaración*	15/01/2021
Tipo declaración*	<input checked="" type="checkbox"/> Entidad
	<input type="checkbox"/> Titular individual <sup>1</sup> (art. 12 Decreto 247/012)
	<input type="checkbox"/> Titular excluido (art. 12 y 16 c Ley 19288)

SECCIÓN A) - DATOS DE LA ENTIDAD

1.1) Tipo de entidad\*

Residente			
	<input type="checkbox"/>	Sociedades anónimas emisoras de acciones al portador (18.930)	Marcar una opción
	<input type="checkbox"/>	Sociedades anónimas emisoras de acciones nominativas o escriturales (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades en comandita por acciones cuyas acciones sean al portador (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades en comandita por acciones no al portador (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades en comandita simple (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades y asociaciones agrarias reguladas por la Ley N° 17.777, de 21 de mayo de 2004, cuyo capital esté representado por títulos al portador (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades y asociaciones agrarias reguladas por la Ley N° 17.777, de 21 de mayo de 2004, cuyo capital esté representado por títulos no al portador (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Fideicomisos (art. 1, I, d) del Decreto 247/012 (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Fideicomisos (art. 3 del Decreto 166/017) (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Fondos de inversión (art. 1, I, d) del Decreto 247/012 (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Fondos de inversión (art. 3 del Decreto 166/017) (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Otras entidades que emiten participaciones patrimoniales al portador (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades de responsabilidad limitada (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades de hecho (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades colectivas (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades de capital e industria (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Cooperativas (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Fundaciones (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Asociaciones Civiles (19.484)	
	<input type="checkbox"/>	Grupos de interés económico (19.484)	
<input type="checkbox"/>	Sociedades civiles		
<input type="checkbox"/>	Otras entidades comprendidas en el Art. 23 de la Ley 19.484		
<input type="checkbox"/>	Sociedades anónimas emisoras de acciones nominativas comprendidas en el art. 8 del Decreto 256/019 (19.484)		
<input checked="" type="checkbox"/>	Sociedades por acciones simplificadas – Ley N° 19.820 (art. 8)		
No residente	<input type="checkbox"/>	Sociedades con acciones nominativas (18.930)	Marcar una opción
	<input type="checkbox"/>	Sociedades con acciones al portador (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Sociedades de Responsabilidad Limitada (18.930)	Marcar una opción
	<input type="checkbox"/>	Sociedades con acciones escriturales (18.930)	
	<input type="checkbox"/>	Otras	
	<input type="checkbox"/>	Establecimiento permanente (art. 2, lit. A), Ley 18930 y Art. 24 lit a) Ley 19.484)	Marcar una opción
	<input type="checkbox"/>	Sede de dirección efectiva (art. 2, lit. B), Ley 18930 y Art. 24 lit b) Ley 19.484)	
<input type="checkbox"/>	Fideicomisos o fondos de inversión o entidades extranjeras análogas cuyos fiduciarios o administradores sean personas físicas o jurídicas residentes (art. 2, Ley 18930 y art. 1, II, b) Decreto 247/012 y Art. 24 in fine Ley 19.484)		

	Entidades que sean titulares de activos situados en territorio nacional por un valor superior a 2:500.000 UI (Art. 24 lit c) Ley 19.484	Marcar una opción
Exceptuadas (art. 7 Decreto 166/017) <sup>2</sup>	Sociedad cuyos títulos de participación patrimonial coticen a través de las Bolsas de Valores nacionales, de Bolsas internacionales de reconocido prestigio o de otros procedimientos de oferta pública (Art. 7 Inc. a) del Dec. 166/017)	
	Fondos de inversión y fideicomisos debidamente constituidos y supervisados por el país de su residencia (Art. 7 inc. c) del Dec. 166/017)	

### 1.2) Identificación de la entidad declarante

a) Denominación*	ALCON URUGUAY S.A.S
b) Nombre de fantasía*	
c) Lugar y fecha de constitución	MONTEVIDEO, 10 DE OCTUBRE DE 2020
d) Domicilio	MELITON GONZALEZ 1173 APTO 601, MDEO
e) Sede	MELITON GONZALEZ 1173 APTO 601, MDEO
f) Domicilio fiscal	MELITON GONZALEZ 1173 APTO 601, MDEO
g) Domicilio constituido ante el organismo fiscal	MELITON GONZALEZ 1173 APTO 601, MDEO
h) Número de Registro Único de Contribuyentes (RUC)*	21.882705.0017
i) Teléfono de contacto	2.9032003
j) Correo electrónico *	info@estudiopintos.com.uy

### 1.3) Participaciones patrimoniales

a) Valor nominal total de las participaciones patrimoniales emitidas por la entidad, capital integrado o su equivalente o patrimonio según corresponda *	\$U, U\$S, \$ 50.000.- Otras (indicar)				
b) Existen instrumentos a los que refiere el artículo 302 de la Ley 16.060 u otros instrumentos de naturaleza equivalente que no tuvieren valor nominal (art. 2 del Decreto 247/012 -y art. 9 del Dec. 166/017 en su caso-). *	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>x</td> <td>NO</td> </tr> </table>		SI	x	NO
	SI				
x	NO				
En caso afirmativo indicar tipo y derecho que confiere cada uno:					
Cupones					
Bonos o partes beneficiarias					
Otros					

### 1.4) Art. 26 del Decreto N° 166/017 \*

Especificar si se encuentra incluido en el Art. 26 del Decreto 166/017	SI	NO
		x

### 1.5) Observaciones

--

\*Información solicitada en el formulario electrónico.

**SECCIÓN B.1) - CUADRO RESUMEN DE TITULARES DE PARTICIPACIONES PATRIMONIALES O RELACIONES EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS POR LOS ARTÍCULOS 1 Y 2 DE LA LEY 18.930<sup>3</sup> Y ARTICULO 25 DE LA LEY 19.484.<sup>4</sup>**

Referencia persona	Fecha vigencia <sup>5</sup>	Nombre completo	Valor nominal declarado <sup>6</sup>	% sobre el valor total <sup>7</sup>	¿Es Ben. Final? (Si/No) <sup>8</sup>	Observaciones
1	10/10/2020	DARIO FABIAN LEISEROVIC KOFMAN	\$ 50.000.-	50%	SI	
2	10/10/2020	ANTONELLA MESSINA NAYA	\$ 15.000.	30%	SI	
3	10/10/2020	SAMUEL ARMANDO BECVART	\$ 10.000.	20%	SI	
SUMA TOTAL						

**SECCIÓN B.2) - CUADRO DE PERSONAS PERTENECIENTES A LA CADENA DE ACCIONISTAS, BENEFICIARIOS FINALES (ARTICULO 5 DECRETO 166/017)**

Referencia persona	Tipo (Cadena / BF-Cadena / BF-Otros medios <sup>9</sup> / BF Otros <sup>10</sup> / Exceptuado)	Fecha vigencia	Nombre completo	Persona directamente asociada <sup>11</sup>	% control s/persona asociada <sup>12</sup>	% control global <sup>13</sup>	Observaciones

**SECCIÓN B.3) - CUADRO RESUMEN DE BENEFICIARIOS FINALES SEGÚN LEY 19.484**

Porcentaje que cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017. <sup>14*</sup>	100
Porcentaje que no cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017. <sup>15*</sup>	
Porcentaje que desconoce su beneficiario final*	
Porcentaje exceptuado por art. 7 del Decreto 166/017*	
<b>TOTAL*</b>	<b>100</b>

<b>CUADRO RESUMEN PARA EL CASO DE FIDEICOMISO <sup>16</sup></b>	
<b>CUADRO RESUMEN DE FIDEICOMITENTE</b>	
<b>SECCIÓN B.3). 1 - CUADRO RESUMEN DE BENEFICIARIOS FINALES SEGÚN LEY 19.484</b>	
Porcentaje que cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017 *	
Porcentaje que no cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017*	
Porcentaje que desconoce su beneficiario final*	
Porcentaje exceptuado por art. 7 del Decreto 166/017*	
<b>TOTAL*</b>	<b>100</b>
<b>CUADRO RESUMEN FIDUCIARIO</b>	
<b>SECCIÓN B.3). 2 - CUADRO RESUMEN DE BENEFICIARIOS FINALES SEGÚN LEY 19.484</b>	
Porcentaje que cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017*	
Porcentaje que no cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017*	
Porcentaje que desconoce su beneficiario final*	
Porcentaje exceptuado por art. 7 del Decreto 166/017*	
<b>TOTAL*</b>	<b>100</b>
<b>CUADRO RESUMEN BENEFICIARIO DEL FIDEICOMISO</b>	
<b>SECCIÓN B.3).3 - CUADRO RESUMEN DE BENEFICIARIOS FINALES SEGÚN LEY 19.484</b>	
Porcentaje que cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017*	100
Porcentaje que no cumple las condiciones del artículo 1º del Decreto 166/017*	
Porcentaje que desconoce su beneficiario final*	
Porcentaje exceptuado por art. 7 del Decreto 166/017*	
<b>TOTAL*</b>	<b>100</b>

**SECCIÓN C) DATOS IDENTIFICATORIOS DE LOS TITULARES, USUFRUCTUARIOS, CUSTODIOS, TENEDORES, MANDATARIOS, REPRESENTANTES, CADENA DE ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES.<sup>17</sup>**

Número de referencia de la persona* <sup>18</sup>	1	Número de referencia de persona de la cadena directamente asociada*	
Tipo de vinculación declarada* <sup>19</sup>	X	a) Titular	Marcar una opción
		b) Titular Sucesión indivisa con declaración de herederos	
		c) Titular Sucesión indivisa sin declaración de herederos	
		d) Titular de cuota parte indivisa de otro origen <sup>20</sup>	
		e) Titular de instrumento sin valor nominal	
		f) Tenedor o custodio	
		g) Representante o mandatario	
		h) Usufructuario	
		i) Parte de la cadena de titularidad	
		j) Beneficiario final – cadena de accionistas	
		k) Beneficiario final – otros medios de control	
		l) Beneficiario final - Otros	
		m) Excepción según Dec. 166/017 art.7	
		n) Fideicomitente	
		o) Fiduciario	
		p) Beneficiario del Fideicomiso	
		q) Socio	
r) Otros			
s) Integrante del Consejo de Adm./ Comisión Directiva/ Órgano de Adm.			
Fecha de vigencia* <sup>21</sup>	10/10/2020		

**C.1) Persona Física - Datos identificatorios**

a) Nombre completo*	DARIO FABIAN LEISEROVIC KOFMAN		
País y tipo del documento de identidad*	ROU	C.I.	
	Número de documento de identidad* 2.690.022-6		
b) Nacionalidad	URUGUAYO		
c) Residencia*	X Residente	No residente	
d) Estado civil	CASADO		
e) Nombre completo del cónyuge* <sup>22</sup>			
País y tipo del documento de identidad del cónyuge*			
	Número de documento de identidad del cónyuge*		
f) Naturaleza jurídica propia o ganancial de los títulos declarados	X Propia	Ganancial	
g) Domicilio real			
h) Domicilio fiscal (si corresponde)			
i) Domicilio constituido ante la Dirección General Impositiva (si corresponde)			
j) Tipo de identificación expedida por la Dirección General Impositiva (no obligatorio)*	No tiene	RUC (Reg. Único de Contribuyentes)	NIE (Identificación Extranjero)

k) Número del RUC/NIE\*

**C.2) Persona Jurídica - Datos Identificatorios**

a) Denominación*	
b) Nombre de fantasía*	
c) Lugar y fecha de constitución	
d) Domicilio	
e) Sede	
f) Domicilio fiscal	
g) Domicilio constituido ante el organismo fiscal	
h) País y tipo del documento identificador fiscal <sup>23*</sup>	
i) Número de documento identificador fiscal*	
j) Representantes de la entidad*	

Nombre completo	Número de Documento	Tipo	País de emisión	Domicilio	Cargo o vinculación con la entidad

**C3) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) - Tipo de vinculación: a), b), c), d) o e)**

¿Esta persona es además beneficiario final?*		SI
a) Valor nominal total de las participaciones patrimoniales de las que es titular y % que representan sobre el valor nominal total de participaciones patrimoniales emitidas por la entidad (si corresponde) o valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, del que es titular; y % que representa sobre el valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, de la entidad. <small>n.24</small>	SU, U\$S, Otras (indicar)	\$ 25.000.-
	%	50%
b) ¿Existe un tenedor o custodio, o mandatario o representante con facultades de administración y disposición de las participaciones patrimoniales declaradas, según lo establecido por el art. 1 de la Ley 18930 de 17 de julio de 2012* En caso afirmativo se deberán completar los mismos datos identificatorios que para el titular, salvo los literales e) y f) en el caso de las personas físicas (agregar una hoja a continuación de los datos del titular que corresponda)		SI
	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Lugar donde las participaciones se encuentran depositadas o en custodia, siempre que no estén en poder del titular		
d) ¿Se verifica desmembramiento del dominio?*	En caso afirmativo se deberán indicar el o los usufructuarios y se completarán los mismos datos identificatorios que para el titular salvo los literales e) y f) en el caso de las personas físicas (la participación se expresará en valor nominal y se incluirá en Observaciones)	
		SI
		NO
e) Si el declarante es Titular de una Sucesión indivisa, además de los datos requeridos para cualquier titular, se deberá indicar*		
f) Nombre completo del causante*		
	País y tipo del documento de identidad del causante*	
	Número de documento de identidad del causante*	

g) ¿Existe declaración judicial de herederos? <sup>25</sup>		SI
		NO

**C4) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) – Tipo de vinculación: f), g), h), i), j), k), o l)**

a) Porcentaje de control de la persona sobre la persona o titular asociado <sup>26</sup>	%	
--	---	--

**C.5) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) – Tipo de vinculación: n), o), p), q), r) o s)**

¿Esta persona es beneficiario final?*		
---------------------------------------	--	--

**C.6) Observaciones\***

--

**SECCIÓN C) DATOS IDENTIFICATORIOS DE LOS TITULARES, USUFRUCTUARIOS, CUSTODIOS, TENEDORES, MANDATARIOS, REPRESENTANTES, CADENA DE ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES.**

Número de referencia de la persona* <sup>18</sup>	2	Número de referencia de persona de la cadena directamente asociada*	
Tipo de vinculación declarada* <sup>19</sup>	X	a) Titular	Marcar una opción
		b) Titular Sucesión indivisa con declaración de herederos	
		c) Titular Sucesión indivisa sin declaración de herederos	
		d) Titular de cuota parte indivisa de otro origen <sup>20</sup>	
		e) Titular de instrumento sin valor nominal	
		f) Tenedor o custodio	
		g) Representante o mandatario	
		h) Usufructuario	
		i) Parte de la cadena de titularidad	
		j) Beneficiario final – cadena de accionistas	
		k) Beneficiario final – otros medios de control	
		l) Beneficiario final - Otros	
		m) Excepción según Dec. 166/017 art.7	
		n) Fideicomitente	
		o) Fiduciario	
		p) Beneficiario del Fideicomiso	
q) Socio			
r) Otros			
s) Integrante del Consejo de Adm./ Comisión Directiva/ Órgano de Adm.			
Fecha de vigencia* <sup>21</sup>	10/10/2020		

C.1) Persona Física - Datos identificatorios			
a) Nombre completo*	ANTONELLA MESSINA NAYA		
	País y tipo del documento de identidad*		ROU C.I
	Número de documento de identidad*		4.932.047-3
b) Nacionalidad	URUGUAYA		
c) Residencia*	X Residente	No residente	
d) Estado civil	SOLTERA		
e) Nombre completo del cónyuge* <sup>22</sup>			
	País y tipo del documento de identidad del cónyuge*		
	Número de documento de identidad del cónyuge*		
f) Naturaleza jurídica propia o ganancial de los títulos declarados	X Propia	Ganancial	
g) Domicilio real	MELITON GONZALEZ 1173/601 - MDEO		
h) Domicilio fiscal (si corresponde)			
i) Domicilio constituido ante la Dirección General Impositiva (si corresponde)			
j) Tipo de identificación expedida por la Dirección General Impositiva (no obligatorio)*	No tiene	RUC (Reg. Único de Contribuyentes)	NIE (Identificación Extranjero)

k) Número del RUC/NIE\*

**C.2) Persona Jurídica - Datos identificatorios**

a) Denominación*	
b) Nombre de fantasía*	
c) Lugar y fecha de constitución	
d) Domicilio	
e) Sede	
f) Domicilio fiscal	
g) Domicilio constituido ante el organismo fiscal	
h) País y tipo del documento identificador fiscal <sup>23*</sup>	
i) Número de documento identificador fiscal*	
j) Representantes de la entidad*	

Nombre completo	Número de Documento	Tipo	País de emisión	Domicilio	Cargo o vinculación con la entidad

**C3) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) - Tipo de vinculación: a), b), c), d) o e)**

¿Esta persona es además beneficiario final?*		SI
a) Valor nominal total de las participaciones patrimoniales de las que es titular y % que representan sobre el valor nominal total de participaciones patrimoniales emitidas por la entidad (si corresponde) o valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, del que es titular; y % que representa sobre el valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, de la entidad. <small>*24</small>	SU, U\$S, Otras (indicar)	\$ 15.000.-
	%	30%
b) ¿Existe un tenedor o custodio, o mandatario o representante con facultades de administración y disposición de las participaciones patrimoniales declaradas, según lo establecido por el art. 1 de la Ley 18930 de 17 de julio de 2012* En caso afirmativo se deberán completar los mismos datos identificatorios que para el titular, salvo los literales e) y f) en el caso de las personas físicas (agregar una hoja a continuación de los datos del titular que corresponda)		SI
	X	NO
c) Lugar donde las participaciones se encuentran depositadas o en custodia, siempre que no estén en poder del titular		
d) ¿Se verifica desmembramiento del dominio?*	SI	
	NO	
e) Si el declarante es Titular de una Sucesión indivisa, además de los datos requeridos para cualquier titular, se deberá indicar*		
f) Nombre completo del causante*		
	País y tipo del documento de identidad del causante*	
	Número de documento de identidad del causante*	

g) ¿Existe declaración judicial de herederos? <sup>23</sup>		SI
		NO

**C4) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) – Tipo de vinculación: f), g), h), i), j), k), o l)**

a) Porcentaje de control de la persona sobre la persona o titular asociado*	%	
---	---	--

**C.5) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) – Tipo de vinculación: n), o), p), q), r) o s)**

¿Esta persona es beneficiario final?*		
---------------------------------------	--	--

**C.6) Observaciones\***

--

**SECCIÓN C) DATOS IDENTIFICATORIOS DE LOS TITULARES, USUFRUCTUARIOS, CUSTODIOS, TENEDORES, MANDATARIOS, REPRESENTANTES, CADENA DE ACCIONISTAS Y BENEFICIARIOS FINALES.**

Número de referencia de la persona* <sup>18</sup>	3	Número de referencia de persona de la cadena directamente asociada*	
Tipo de vinculación declarada* <sup>19</sup>	X	a) Titular	Marcar una opción
		b) Titular Sucesión indivisa con declaración de herederos	
		c) Titular Sucesión indivisa sin declaración de herederos	
		d) Titular de cuota parte indivisa de otro origen <sup>20</sup>	
		e) Titular de instrumento sin valor nominal	
		f) Tenedor o custodio	
		g) Representante o mandatario	
		h) Usufructuario	
		i) Parte de la cadena de titularidad	
		j) Beneficiario final – cadena de accionistas	
		k) Beneficiario final – otros medios de control	
		l) Beneficiario final - Otros	
		m) Excepción según Dec. 166/017 art.7	
		n) Fideicomitente	
		o) Fiduciario	
		p) Beneficiario del Fideicomiso	
q) Socio			
r) Otros			
s) Integrante del Consejo de Adm./ Comisión Directiva/ Órgano de Adm.			
Fecha de vigencia* <sup>21</sup>	10/10/2020		

**C.1) Persona Física - Datos identificatorios**

a) Nombre completo*	SAMUEL ARMANDO BECVART		
	País y tipo del documento de identidad*	REP ARGENTINA	DNI
	Número de documento de identidad*	29.862.087	
b) Nacionalidad	ARGENTINO		
c) Residencia*	Residente	<input checked="" type="checkbox"/>	No residente
d) Estado civil	SOLTERO		
e) Nombre completo del cónyuge* <sup>22</sup>			
	País y tipo del documento de identidad del cónyuge*		
	Número de documento de identidad del cónyuge*		
f) Naturaleza jurídica propia o ganancial de los títulos declarados	<input checked="" type="checkbox"/>	Propia	Ganancial
g) Domicilio real	MELITON GONZALEZ 1173/601 - MDEO		
h) Domicilio fiscal (si corresponde)			
i) Domicilio constituido ante la Dirección General Impositiva (si corresponde)			
j) Tipo de identificación expedida por la Dirección General Impositiva (no obligatorio)*	No tiene	RUC (Reg. Único de Contribuyentes)	NIE (Identificación Extranjero)

k) Número del RUC/NIE\*

**C.2) Persona Jurídica - Datos identificatorios**

a) Denominación*	
b) Nombre de fantasía*	
c) Lugar y fecha de constitución	
d) Domicilio	
e) Sede	
f) Domicilio fiscal	
g) Domicilio constituido ante el organismo fiscal	
h) País y tipo del documento identificador fiscal <sup>23*</sup>	
i) Número de documento identificador fiscal*	
j) Representantes de la entidad*	

Nombre completo	Número de Documento	Tipo	País de emisión	Domicilio	Cargo o vinculación con la entidad

**C3) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) - Tipo de vinculación: a), b), c), d) o e)**

¿Esta persona es además beneficiario final?*		SI
a) Valor nominal total de las participaciones patrimoniales de las que es titular y % que representan sobre el valor nominal total de participaciones patrimoniales emitidas por la entidad (si corresponde) o valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, del que es titular; y % que representa sobre el valor nominal total del capital integrado o su equivalente, o patrimonio según corresponda, de la entidad. <small>*24</small>	\$U, USS, Otras (indicar)	\$ 10.000
	%	20%
b) ¿Existe un tenedor o custodio, o mandatario o representante con facultades de administración y disposición de las participaciones patrimoniales declaradas, según lo establecido por el art. 1 de la Ley 18930 de 17 de julio de 2012* En caso afirmativo se deberán completar los mismos datos identificatorios que para el titular, salvo los literales e) y f) en el caso de las personas físicas (agregar una hoja a continuación de los datos del titular que corresponda)		SI
	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Lugar donde las participaciones se encuentran depositadas o en custodia, siempre que no estén en poder del titular		
d) ¿Se verifica desmembramiento del dominio?* En caso afirmativo se deberán indicar el o los usufructuarios y se completarán los mismos datos identificatorios que para el titular salvo los literales e) y f) en el caso de las personas físicas (la participación se expresará en valor nominal y se incluirá en Observaciones)		SI
		NO
e) Si el declarante es Titular de una Sucesión indivisa, además de los datos requeridos para cualquier titular, se deberá indicar*		
f) Nombre completo del causante*		
	País y tipo del documento de identidad del causante*	
	Número de documento de identidad del causante*	

g) ¿Existe declaración judicial de herederos? <sup>25</sup>		SI
		NO

**C.4) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) - Tipo de vinculación: f), g), h), i), j), k), o l)**

a) Porcentaje de control de la persona sobre la persona o titular asociado*	%	
---	---	--

**C.5) Información adicional a completar sólo en el caso de personas declaradas en SECCIÓN C) - Tipo de vinculación: n), o), p), q), r) o s)**

¿Esta persona es beneficiario final?		
--------------------------------------	--	--

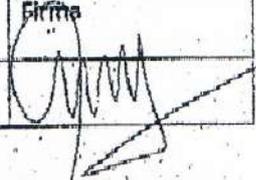
**C.6) Observaciones\***

**SECCIÓN D) DECLARACIÓN JURADA, IDENTIFICACIÓN DE LOS REPRESENTANTES DE LA ENTIDAD QUE FIRMAN LA DECLARACIÓN Y FIRMA**

**Declaración jurada**

El/los que suscribe Antonella MESSINA en su calidad de REPRESENTANTE de la entidad ACCORD BUSINESS S.A.S. declara/n bajo juramento que la información relativa a la entidad, a los titulares, a los beneficiarios final/es declarada es correcta; en su caso la información referida a los titulares es correcta y ha sido declarada del/los mismo/s mediante declaración jurada y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsas declaraciones previstas por el artículo 239 del Código Penal.

2) Consiente/n que el correo electrónico aportado se utilice a efectos de las comunicaciones y notificaciones (arts 26 y siguientes del Decreto 276/013 de fecha 3/09/2013) modificativos y concordantes.

Representantes que firman la declaración*					
Nombre completo	Número de Documento	Tipo	País de emisión	Domicilio	Firma
ANTONELLA MESSINA NAYA	4.932.047-3	C.I.	ROU	Melitón 1173/601	González 

**SECCIÓN E) CERTIFICACIÓN DEL ESCRIBANO MONICA PIUSI CESAR**

Segue certificación notarial: **FU 58095**

NOTAS

Montevideo, 16 de mayo de 2021

Señores de:

**BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA URUGUAY S.A.** (en adelante, "BBVA").

Presente:

De nuestra mayor consideración:

Adjuntamos a la presente la siguiente documentación con relación a ALCON URUGUAY SAS (en adelante, la "Entidad") debidamente testimoniada notarialmente [o su copia simple de la misma con el sello o leyenda "Visto Original" de oficial autorizado del banco, según corresponda]:

ESTATUTOS- PUBLICACIONES ACTAS MODIFICACIONES DECLARATORIA Ley 17904 OTROS _____	CONTRATO SOCIAL FORMULARIO B (BCU)
---	---------------------------------------

Declaramos que la documentación antes indicada es copia fiel de la original y que mantendrá toda su vigencia y validez hasta tanto no comuniquemos a BBVA en forma escrita su modificación, no siéndole oponibles a BBVA ningún otro tipo de comunicación, inscripción o publicación en registro alguno.

Sin perjuicio de lo estipulado en el contrato social/estatuto o equivalente y lo dispuesto por la normativa aplicable a la Entidad (de corresponder, la Ley N° 16.060 referente al plazo de duración de las sociedades para el caso de sociedades uruguayas), el referido contrato social/estatuto o equivalente se considerará como subsistente a todos los efectos legales, rigiéndose por las mismas cláusulas, hasta que no se presente a BBVA las modificaciones, extinción, fusión, disolución o liquidación, totales o parciales, debidamente inscriptas y publicadas, según corresponda.

Confirmamos a ustedes que la integración de la Entidad (para sociedades personales o similares), o que sus administradores, directorio o integrante del órgano de administración (para todas las sociedades y demás agrupaciones sociales) está constituido por las siguientes personas:

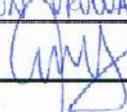
CARGO	NOMBRE
DIRECTOR	Antonella Mussina Nays

**La integración de la Entidad (si correspondiere) ha sido comunicada al Registro Nacional de Comercio, conforme lo exige el art. 86 de la Ley N° 16.060, en la redacción dada por el art. 13 de la Ley N° 17.904. En los casos que no corresponda dicha comunicación, declaramos que la integración de la Entidad ha cumplido los requisitos o formalidades que la normativa aplicable a la misma le exija.**

Por la presente nos declaramos obligados ante BBVA por los actos que realicen los administradores/representantes/integrantes relacionados, en uso de las facultades que los estatutos, contratos sociales o su equivalente les otorgan o, que el directorio u órgano de administración les acordare, según la documentación presentada ante BBVA, hasta que se notifique expresamente por escrito a éste, la cesación del (de los) cargo(s), su revocación, limitación o suspensión.

Dicha notificación no se considerará válida, sino mediante acuse de recibo por escrito de BBVA y, tratándose de entidades que deban cumplir con la norma de comunicación registral antes referida, hasta que la misma se haya cumplido y acreditado ante aquél.

Saluda a Ustedes muy atentamente

Por ALCON VENTURAY SAS  
 Antonella Messina Naya - Director

otr-LEG-FFR-4046-181066381 - 07/10/2018 21:57:00 - 09/10/2018 15:15:53  
181066381-v1 - (00-0203) FORMULARIO CLIENTES - Apertura de cuenta PJ - Carta de Vigencia de Sociedades Comerciales