

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Por el presente documento, declaro bajo juramento, lo siguiente:

PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DATOS DE SU REPRESENTADO

a)	Nombres y apellidos:		
b)	Documento de identidad: DNI (<input type="checkbox"/>) Carné de Extranjería (<input type="checkbox"/>) Pasaporte (<input type="checkbox"/>) Otros (<input type="checkbox"/>)	Nro.	
c)	País:	Ciudad:	Fecha de Nacimiento:
d)	Nacionalidad:		
e)	Estado civil: Soltero (<input type="checkbox"/>) Casado (<input type="checkbox"/>) Divorciado (<input type="checkbox"/>) Viudo (<input type="checkbox"/>) Conviviente (<input type="checkbox"/>)		
Nombre del cónyuge o conviviente:			
f)	Domicilio declarado (lugar de residencia):		
g)	Número de teléfono:	Fijo:	Celular:
h)	Correo electrónico:		
i)	Profesión:		Ocupación:
	Centro de Trabajo:		
j)	Desempeña o ha desempeñado un cargo de alta función pública en el Perú o en el extranjero en los últimos cinco años.		SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
	En caso marco SI, indicar cargo desempeñado: Juez, ministros, fiscal, presidente, congresista, alcalde, diputado, entre otros especificar:		
k)	Algún familiar o de su cónyuge hasta el 2do. grado de consanguinidad (Padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos) desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública en el Perú o en otro país, en los últimos 5 años.		SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
	En caso marcó SI, indique el nombre de dicho familiar, así como el cargo que desempeña o ha desempeñado		Nombre y Apellidos:
			Cargo:
l)	¿Es sujeto obligado informar a la UIF-Perú?		SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento:			SI (<input type="checkbox"/>) NO (<input type="checkbox"/>)
m)	El origen de los fondos, bienes u otros activos involucrados en dicha transacción (especifique): Haberes ___ - Préstamo bancario ___ Préstamo de Familiar ___ Herencia ___ Venta de Bien Inmueble Venta vehículo ___ Rentas ___ Comercio ___ Donación ___ Dación en pago ___ Ahorros ___ Otros (Especificar):		

APODERADO – REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)

a)	Nombre y Apellidos:		
b)	Tipo y Documento de Identidad: DNI: __ CARNET EXT. __ PASAPORTE: __ / NRO.		
c)	Domicilio:		
d)	Nacionalidad:	Fecha de Nacimiento:	
e)	Estado Civil:	Profesión u ocupación:	
g)	Nombre del Cónyuge:		
h)	Registro de Poder:		
i)	Correo electrónico:		

Afirmo que conozco a mi representado, indicando que este es el beneficiario final de la operación realizada y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada, en señal de lo cual la firmo, en la fecha que se indica.

		/ /
		FECHA (dd/mm/aaaa)
FIRMA DEL CLIENTE	HUELLA DACTILAR	

