

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE - PERSONA NATURAL POR DERECHO PROPIO O CON REPRESENTANTE

SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA EN DERECHO PROPIO O QUE ESTA SIENDO REPRESENTADA

Datos de identificación (Titular)

1. Apellidos:				2. Nombres:					
3. Documento de Identidad :		DNI N°:		Carnet de Extranjería N°:					
		Pasaporte N°:		Otros (Especificar)		N°:			
4. País donde Reside:			5. Fecha de Nacimiento:		6. Nacionalidad:				
7. Domicilio:		Departamento:		Provincia:		Distrito:			
8. Número de Teléfono (fijo/celular):				9. Correo Electrónico					
10. Estado civil/Unión de hecho:		Soltero:		[]		Casado:		[]	
		Divorciado:		[]		Viudo:		[]	
		Casado con separación de bienes:		[]		Conviviente (Unión de hecho no reconocida)		[]	
		Conviviente (Unión de hecho reconocida)		[]					
11. Nombres y Apellidos del cónyuge o conviviente:									

Datos de Profesión / Ocupación

12. Profesión/Ocupación:				13. Cargo:			
--------------------------	--	--	--	------------	--	--	--

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

14. ¿Es una persona expuesta políticamente - PEP? (Ver en el anexo quienes son PEP)							SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
---	--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

15. Si marcó "SI" en la pregunta 14 y **esta completando el formato por derecho propio**, responder a continuación:

15.1 Completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP - Anexo 6" e indicar:			Entidad:			Cargo:		
--	--	--	----------	--	--	--------	--	--

16. ¿Algún familiar suyo o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad que es PEP? <i>Nota 1: Si usted es familiar o cónyuge del PEP, NO DEBE LLENAR la declaración jurada de PEP - Anexo 6.</i>							SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
---	--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

Nombre y apellidos del familiar PEP:

17. Si marcó "SI" en la pregunta 14 y **esta completando el formato por su representado**, responder a continuación:

17.1 Completar la entidad y el cargo PEP de su representado.			Entidad:			Cargo:		
--	--	--	----------	--	--	--------	--	--

SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS

18. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de (De ser el caso, puede marcar mas de una opción):

Alquileres de bienes muebles		[]		Por Trabajo Dependiente		[]		Préstamo:		Venta de Bien Mueble		[]			
Alquileres de bienes Inmuebles		[]		Por Trabajo Independiente		[]		Bancario		[]		Venta de Bien Inmueble		[]	
Donación		[]		Por Regalías		[]		Familiar		[]		Otros(Especificar):			
Herencia		[]		Sorteo		[]		De tercero		[]					

SECCIÓN III: IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE (en caso actua como representante)

Datos de identificación

19. Apellidos:				20. Nombres:			
21. Documento de Identidad :		DNI N°:		Carnet de Extranjería N°:			
		Pasaporte N°:		Otros (Especificar):		N°:	
22. Fecha de Nacimiento:				23. Nacionalidad:			
24. Estado Civil:				25. Profesión/Ocupación:			
26. Domicilio, distrito, provincia y departamento:							
27. Tipo de Representación: Por escritura <input type="checkbox"/> Mandato con representación <input type="checkbox"/>							

28. ¿Es una persona expuesta políticamente - PEP? (Ver reverso en el anexo quienes son PEP)							SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
---	--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

28.1. En caso haya marcado Si, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP - Anexo 6" e indicar:			Entidad:			Cargo:		
--	--	--	----------	--	--	--------	--	--

29 ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad que es PEP? <i>Nota 2: Si usted es familiar o cónyuge del PEP, NO DEBE LLENAR la declaración jurada de PEP - Anexo 6.</i>							SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
---	--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--

Nombre y apellidos del familiar PEP:

SECCIÓN IV: DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Declaro que el BENEFICIARIO de esta operación soy "YO" () o mi "REPRESENTADO" () y que todo lo manifestado en la presente declaración jurada se ajusta a la verdad, que en caso se compruebe falsedad en mi declaración, puedo ser denunciado por el delito de falsedad genérica, conforme a lo dispuesto en el artículo 438° del Código Penal vigente.

***En caso no haya marcado ninguna de las alternativas "YO" o mi "Representado" completar la sección de la NOTA 3**

HUELLA DACTILAR	Elaborado y suscrito en:			
	Ciudad	Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)
FIRMA DEL CLIENTE				

Completado por la Notaría Tipo de Régimen: General Simplificado Reforzado

De ser **Reforzado**, Indicar el motivo y el nombre de la(s) persona(s):

Nota 3 : EN CASO ESTA OPERACION SEA EN BENEFICIO DE UN TERCERO QUE ES DISTINTO A LAS PARTES QUE CELEBRAN EL ACTO JURIDICO/CONTRATO COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Identifique a la Persona natural (PN) o Jurídica (PJ) que es beneficiaria de la operación.			
Nº	Apellidos y Nombre / Razón Social	DOI (tipo y número):	PN ES PEP?
1			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Cargo (En caso haya marcado PEP): Institución (En caso haya marcado PEP):

EN CASO QUE EL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN IDENTIFICADO ES UNA PERSONA JURÍDICA, DISTINTA A LAS PARTES QUE CELEBRAN EL ACTO JURIDICO/CONTRATO, IDENTIFICAR AL BENEFICIARIO FINAL PN DE ACUERDO AL ARTÍCULO 4 DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1372.

A. Por Propiedad <input type="checkbox"/>	B. Beneficiarios Finales por control. <input type="checkbox"/>	C. Beneficiarios Finales por dirección y gestión <input type="checkbox"/>
(PN directa e indirectamente tienen participación >=10%) (Socios, accionistas o asociados)	Control directo: PN con más de la mitad de votos en una persona jurídica. Control indirecto: PN con potestad sobre los miembros de los órganos de administración o dirección.	Puesto Administrativo Superior. (Por ejemplo el Directorio, CEO, Gerente General)

Nº	Apellidos y Nombre	DOI (tipo y número):

SECCIÓN V: DECLARACIÓN DE VERACIDAD

Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración jurada se ajusta a la verdad, que en caso se compruebe falsedad en mi declaración, puedo ser denunciado por el delito de falsedad genérica, conforme a lo dispuesto en el artículo 438° del Código Penal vigente.

HUELLA DACTILAR	Elaborado y suscrito en:			
	Ciudad	Día (dd)	Mes (mm)	Año (aaaa)
NOMBRE Y APELLIDO / FIRMA DEL CLIENTE				

Completado por la Notaría Tipo de Régimen: General Simplificado Reforzado

De ser **Reforzado**, Indicar el motivo y el nombre de la(s) persona(s):

El cliente acepta el tratamiento de sus datos personales recabados mediante este documento por parte de CARLOS ANTONIO HERRERA CARRERA, domiciliado en Av. Andrés Avelino Cáceres 198, distrito de Miraflores, provincia y departamento de Lima. Esta información se incorporará al Banco de Datos Personales denominado "CLIENTES", con registro ante la ANPDP con el código 28503 y se almacenará de acuerdo con las obligaciones legales y regulatorias aplicables. Estos datos personales se utilizarán única y exclusivamente para la prestación de servicios notariales y el cumplimiento de las obligaciones legales y regulatorias correspondientes. Es posible que se incluya el tratamiento de datos sensibles, para lo cual el cliente otorga su consentimiento expreso a dicho tratamiento. El cliente puede ejercer sus derechos ARCO y los demás derechos previstos en la Ley Nro. 29733 a través del correo electrónico sac@notariaherreracarrera.com. Los datos podrán ser transferidos a terceros cuando sea necesario para la prestación del servicio notarial y el cumplimiento de obligaciones legales y regulatorias. Puede consultar la información adicional y detallada sobre cómo tratamos sus datos en la Política de Privacidad de Clientes, disponible en nuestra oficina o en <https://notariaherreracarrera.com/politica-de-privacidad-cliente>.