

## DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

Para uso exclusivo del Notario y de la SBS a través de la UIF-Perú.

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)	Lugar y fecha de nacimiento: País:	Ciudad:	Fecha / /
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 u ocupación:		
	Centro de Trabajo:		
j)	Desempeña o ha desempeñado un cargo o 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:		
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:	País:
		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 ____ Otros (Describir): _____		

### 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.

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