|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 ( ) Carné de Extranjería ( ) Pasaporte ( ) Otros ( ) | | | | Nro. | | | |
| c) | Lugar y fecha de nacimiento: País: | |  | Ciudad: |  | Fecha / / | |  |
| d) | Nacionalidad: | | | | | | | |
| e) | Estado civil: Soltero ( ) Casado ( ) | | | Divorciado ( ) Viudo ( ) | | Conviviente ( ) | |  |
| 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 o función pública en el Perú o en el extranjero en  los últimos cinco años. | | | | | | SI ( ) NO ( ) | |
| En caso marco SI, indicar cargo desempeñado:  Adicionalmente debe llenar formato “DDJJ PEP”. | | | | | | | |
| 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 ( ) NO ( ) |  |
| En caso marcó SI, indique el nombre de dicho familiar, así como el cargo que desempeña o ha desempeñado | | Nombre y Apellidos: | | | | | |
| Cargo: | | | País: | | |
| l) | ¿Es sujeto obligado informar a la UIF-Perú? | | | | | | SI ( ) NO ( ) |  |
| En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento: | | | | | | SI ( ) NO ( ) | |
| 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): | | | | | | | |
| n) | Medio de pago utilizado en la operación es: Efectivo ( ) Cheque ( ) Deposito en cuenta ( ) Transferencia  Bancaria ( ) Tarjeta de Crédito ( ) Bien Mueble ( ) Bien Inmueble ( ) Otro: | | | | | | | |
| **APODERADO – REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | |
| a) | Nombre y Apellidos: | | | | | | | |
| b) | Tipo y Documento de Identidad: DNI: CARNET 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)** | | | |