**NOTARÍA BENVENUTO MURGUÍA**

|  |
| --- |
| **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 JURIDICA (BENEFICIARIO FINAL)** |
| a) |  Razón Social: |
| b) | Número de RUC, de ser el caso: | Residente en Perú: SI ( ) NO ( ) |
| c) | Dirección: |
| Departamento: Provincia: Distrito: |
| d) | Número de teléfono:  |
| e) | Objeto social y actividad económica principal Comercial ( ) Industrial ( ) Construcción ( ) Transporte ( ) Pesca ( ) Intermediación Financiera ( ) Hoteles y Restaurantes ( ) Agricultura ( ) Enseñanza ( ) Suministro de Electricidad, Gas y Agua ( ) Otros: (Especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| f) | ¿Es sujeto obligado informar a la UIF-Perú? | SI ( ) NO ( ) |
|  En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento: | SI ( ) NO ( ) |
| g) | ¿Alguna Persona Políticamente Expuesta tiene el 25% o más de propiedad de la empresa? | SI ( ) NO ( ) |
| En caso marcó SI, señale el nombre de esa persona, así como su cargo. | Nombre y Apellidos: |
| Cargo: | País: |
| h) | El origen de los fondos, bienes u otros activos involucrados en dicha transacción (especifique):* Giro del Negocio\_\_\_\_ Préstamo bancario \_\_\_\_\_\_ Préstamo Socios \_\_\_ Préstamo terceros \_\_\_
* Venta de Inmuebles \_\_\_\_ Venta otros Activos \_\_\_ Intermediación Financiera \_\_\_\_\_\_\_
* Otros (Describir) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **1ER. REPRESENTANTE DE PERSONA JURIDICA / ENTIDAD FINANCIERA** |
| 1) | Datos de la Persona natural que representa a la Persona Jurídica: | Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo y Número de Documento de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesión u ocupación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscripción Poder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afirmo conocer a mi representado y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada, en señal de lo cual la firmo, en la fecha que se indica:Fecha: / / Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Dactilar:  |
| **2DO. REPRESENTANTE DE PERSONA JURIDICA**  |
| 2) | Datos de la Persona natural que representa a la Persona Jurídica: | Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo y Número de Documento de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesión u ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscripción Poder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Afirmo conocer a mi representado y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada, en señal de lo cual la firmo, en la fecha que se indica: Fecha: / / Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella Dactilar: |