|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaración jurada de conocimiento del cliente - Persona Natural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DEL REPRESENTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Apellidos**: SOTO ACUÑA** | | | | | | | 02. Nombres: **KEVIN YUSTIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03. DOI (tipo y número): DNI N°: **48197361** | | | | |
| 04. Fecha de Nacimiento: **04/04/1994** | | | | 05. Lugar de Nacimiento: **HUANUCO** | | | | | | | | | | | | | 06. Nacionalidad: **PERUANA** | | | | | | | | | | | 07.Residencia: **BARRANCA** | | | | |
| 08. Estado civil: **CASADO** | | | | 09. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Domicilio: **JR. LIMA 1381** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Distrito: **BARRANCA** | | | | | | | | 12. Provincia: **CARHUAZ** | | | | | | | | | | | | | | | 13. Departamento: **LIMA** | | | | | | | | | |
| 14. Número de Teléfono (fijo/celular): **927 845 614** | | | | | | | | | | | | | 15. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Profesión, ocupación u oficio**:  INDEPENDIENTE** | | | | | | | | 17. Centro de Labores**:** | | | | | | | | | | | | | | | 18. Tiempo de servicios: **06 AÑOS** | | | | | | | | | |
| 19. Actividad Económica**: MECANICO** | | | | | | | | 20. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | 21. Ingreso promedio mensual: **S/.2800.00** | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | |
| 23. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | |
| 24. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | |
| 25. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación familiar: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| 27. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | 30. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | |  | | | | | | | |
| 29. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de: **PRESTAMO BANCARIO DE MI BANCO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III: BENEFICIARIO FINAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Apellidos y nombres del Beneficiario Final:  *(Persona natural que es la propietaria o destinataria del bien o servicio o se encuentra autorizada o facultada para disponer de éstos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Tipo de DOI: DNI CE Pasaporte CIP Otro:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34. DOI (número): | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV: APODERADO - REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Apellidos: | | | | | | | 36. Nombres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37. DOI (tipo y número): DNI N° | | |
| 38. Fecha de Nacimiento: | | | 39. Lugar de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | 40. Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | 41. Residencia: | | |
| 42. Estado civil: | | | 43. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. Distrito: | | | 46. Provincia: | | | | | | | | | | | | 47. Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | 49. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50. Profesión, ocupación u oficio: | | | | | | | | 51. Centro de Labores: | | | | | | | | | | | | | | 52. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | | |
| 53. Actividad Económica: | | | | | | | | 54. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | 55. Ingreso promedio mensual: | | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO |
| 57. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | |
| 58. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | |
| 59. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de familiar: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| 61. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | 64. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 63. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | |
| **SECCIÓN V: DECLARACION DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración 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: | | | | | **Barranca** | | | | | | | | **30** | | | | | | | | **11** | | | | | | | | | **2023** | |
|  | **Ciudad** | | | | | | | | **día (dd)** | | | | | | | | **mes (mm)** | | | | | | | | | **año (aaaa)** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaración jurada de conocimiento del cliente - Persona Natural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DEL REPRESENTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Apellidos**: CELESTINO ROJAS** | | | | | | | 02. Nombres: **DIOMEDES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03. DOI (tipo y número): DNI N°: **09015607** | | | | |
| 04. Fecha de Nacimiento: **08/09/1967** | | | | 05. Lugar de Nacimiento: **RAPAYAN-ANCASH** | | | | | | | | | | | | | | 06. Nacionalidad: **PERUANA** | | | | | | | | | | | 07.Residencia: **PUENTE PIEDRA** | | | | |
| 08. Estado civil: **CASADO** | | | | 09. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Domicilio: **URBANIZACION LAS FRESAS MANZANA X LOTE 12B** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Distrito: **PUENTE PIEDRA** | | | | | | | | 12. Provincia: **LIMA** | | | | | | | | | | | | | | | | 13. Departamento: **LIMA** | | | | | | | | | |
| 14. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | | | 15. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Profesión, ocupación u oficio**: COMERCIANTE** | | | | | | | | 17. Centro de Labores**:** | | | | | | | | | | | | | | | | 18. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | |
| 19. Actividad Económica**:** | | | | | | | | 20. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | | 21. Ingreso promedio mensual: **S/.** | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | |
| 23. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | |
| 24. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | |
| 25. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación familiar: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| 27. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | 30. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 29. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | |
| **SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de: **DONACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III: BENEFICIARIO FINAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Apellidos y nombres del Beneficiario Final:  *(Persona natural que es la propietaria o destinataria del bien o servicio o se encuentra autorizada o facultada para disponer de éstos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Tipo de DOI: DNI CE Pasaporte CIP Otro:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34. DOI (número): | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV: APODERADO - REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Apellidos: | | | | | | | 36. Nombres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37. DOI (tipo y número): DNI N° | | |
| 38. Fecha de Nacimiento: | | | 39. Lugar de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | 40. Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | 41. Residencia: | | |
| 42. Estado civil: | | | 43. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. Distrito: | | | 46. Provincia: | | | | | | | | | | | | 47. Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | 49. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50. Profesión, ocupación u oficio: | | | | | | | | 51. Centro de Labores: | | | | | | | | | | | | | | | 52. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | | |
| 53. Actividad Económica: | | | | | | | | 54. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | 55. Ingreso promedio mensual: | | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO |
| 57. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | |
| 58. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | |
| 59. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de familiar: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| 61. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | 64. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 63. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| **SECCIÓN V: DECLARACION DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración 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: | | | | | **Barranca** | | | | | | | | **29** | | | | | | | | | **11** | | | | | | | | | **2023** | |
|  | **Ciudad** | | | | | | | | **día (dd)** | | | | | | | | | **mes (mm)** | | | | | | | | | **año (aaaa)** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración jurada de conocimiento del cliente - Persona Natural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DEL REPRESENTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Apellidos**: CHAVEZ DIAZ** | | | | | | | 02. Nombres: **JESSICA ELIANA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03. DOI (tipo y número): DNI N°: **72748253** | | | | |
| 04. Fecha de Nacimiento: | | | | 05. Lugar de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | 06. Nacionalidad: | | | | | | | | | 07.Residencia: | | | | |
| 08. Estado civil: **SOLTERA** | | | | 09. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Distrito: | | | | | | | | 12. Provincia: | | | | | | | | | | | | | | | | 13. Departamento: | | | | | | | | | |
| 14. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | | | 15. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Profesión, ocupación u oficio**:** | | | | | | | | 17. Centro de Labores**:** | | | | | | | | | | | | | | | | 18. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | |
| 19. Actividad Económica**:** | | | | | | | | 20. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | | 21. Ingreso promedio mensual: | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | |
| 23. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | |
| 24. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | |
| 25. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación familiar: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| 27. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | 30. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | |  | | | | | | | |
| 29. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de: **DONACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III: BENEFICIARIO FINAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Apellidos y nombres del Beneficiario Final:  *(Persona natural que es la propietaria o destinataria del bien o servicio o se encuentra autorizada o facultada para disponer de éstos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Tipo de DOI: DNI CE Pasaporte CIP Otro:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34. DOI (número): | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV: APODERADO - REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Apellidos: **DIAZ DE CHAVEZ** | | | | | | | 36. Nombres: **ELIZABETH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37. DOI (tipo y número): DNI N° **15630862** | | |
| 38. Fecha de Nacimiento: **23/08/1958** | | | 39. Lugar de Nacimiento: **CELENDIN** | | | | | | | | | | | | | | 40. Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | 41. Residencia: **BARRANCA** | | |
| 42. Estado civil: **CASADA** | | | 43. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. Domicilio: **CALLE BOLOGNESI 117** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. Distrito: **BARRANCA** | | | 46. Provincia: **BARRANCA** | | | | | | | | | | | | 47. Departamento: **LIMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | 49. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50. Profesión, ocupación u oficio: **DOCENTE** | | | | | | | | 51. Centro de Labores: **I.E 21011** | | | | | | | | | | | | | | | 52. Tiempo de servicios:  **40 AÑOS** | | | | | | | | | | |
| 53. Actividad Económica: | | | | | | | | 54. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | 55. Ingreso promedio mensual: **S/.2500.00** | | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** |
| 57. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | |
| 58. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | |
| 59. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de familiar: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | | | | |
| 61. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | 64. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 63. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | |
| **SECCIÓN V: DECLARACION DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración 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: | | | | | **Barranca** | | | | | | | | **28** | | | | | | | | | **11** | | | | | | | | | **2023** | |
|  | **Ciudad** | | | | | | | | **día (dd)** | | | | | | | | | **mes (mm)** | | | | | | | | | **año (aaaa)** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **/Declaración jurada de conocimiento del cliente - Persona Natural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DEL REPRESENTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Apellidos**: PERALTA MADRID DE ECHEVARRIA** | | | | | | | 02. Nombres: **JUANA LOURDES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03. DOI (tipo y número): DNI N°: **08590872** | | | | |
| 04. Fecha de Nacimiento: **07/12/1990** | | | | 05. Lugar de Nacimiento: **HUANUCO** | | | | | | | | | | | | | | 06. Nacionalidad: **PERUANA** | | | | | | | | | | | 07.Residencia: **HUARAL** | | | | |
| 08. Estado civil: **CASADA** | | | | 09. Nombre del cónyuge o conviviente: **RICARDO CHAVARRIA ORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Domicilio: **CALLE LAS ORQUIDEAS 270 URBANIZACION RESIDENCIAL HUARAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Distrito: **HUARAL** | | | | | | | | 12. Provincia: **HUARAL** | | | | | | | | | | | | | | | | 13. Departamento: **LIMA** | | | | | | | | | |
| 14. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | | | 15. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Profesión, ocupación u oficio**: DOCENTE** | | | | | | | | 17. Centro de Labores**:** | | | | | | | | | | | | | | | | 18. Tiempo de servicios: **01 AÑO** | | | | | | | | | |
| 19. Actividad Económica**:** | | | | | | | | 20. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | | 21. Ingreso promedio mensual: **S/2,5000.00** | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | |
| 23. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | |
| 24. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | |
| 25. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación familiar: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| 27. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | 30. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 29. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | |
| **SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de: **DINERO DE TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III: BENEFICIARIO FINAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Apellidos y nombres del Beneficiario Final:  *(Persona natural que es la propietaria o destinataria del bien o servicio o se encuentra autorizada o facultada para disponer de éstos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Tipo de DOI: DNI CE Pasaporte CIP Otro:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34. DOI (número): | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV: APODERADO - REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Apellidos: | | | | | | | 36. Nombres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37. DOI (tipo y número): DNI N° | | |
| 38. Fecha de Nacimiento: | | | 39. Lugar de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | 40. Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | 41. Residencia: | | |
| 42. Estado civil: | | | 43. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. Distrito: | | | 46. Provincia: | | | | | | | | | | | | 47. Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | 49. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50. Profesión, ocupación u oficio: | | | | | | | | 51. Centro de Labores: | | | | | | | | | | | | | | | 52. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | | |
| 53. Actividad Económica: | | | | | | | | 54. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | 55. Ingreso promedio mensual: | | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO |
| 57. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | |
| 58. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | |
| 59. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de familiar: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| 61. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | 64. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 63. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| **SECCIÓN V: DECLARACION DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración 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: | | | | | **Barranca** | | | | | | | | **30** | | | | | | | | | **10** | | | | | | | | | **2023** | |
|  | **Ciudad** | | | | | | | | **día (dd)** | | | | | | | | | **mes (mm)** | | | | | | | | | **año (aaaa)** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración jurada de conocimiento del cliente - Persona Natural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA POR DERECHO PROPIO O DEL REPRESENTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01. Apellidos**: CAMONES RAMOS** | | | | | | | 02. Nombres: **TEODULO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 03. DOI (tipo y número): DNI N°: **22434604** | | | | |
| 04. Fecha de Nacimiento: **04/04/1942** | | | | 05. Lugar de Nacimiento: **BOLOGNESI** | | | | | | | | | | | | | | | | 06. Nacionalidad: **PERUANA** | | | | | | | | | 07.Residencia: **BARRANCA** | | | | |
| 08. Estado civil: **SOLTERO** | | | | 09. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Domicilio: **PASAJE FRANCISCO VIDAL 217-4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Distrito: **BARRANCA** | | | | | | | | 12. Provincia: **BARRANCA** | | | | | | | | | | | | | | | | 13. Departamento: **LIMA** | | | | | | | | | |
| 14. Número de Teléfono (fijo/celular): **925 656 910** | | | | | | | | | | | | | 15. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. Profesión, ocupación u oficio**: DOCENTE** | | | | | | | | 17. Centro de Labores**: I.E 664** | | | | | | | | | | | | | | | | 18. Tiempo de servicios: **35 AÑOS** | | | | | | | | | |
| 19. Actividad Económica**:** | | | | | | | | 20. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | | 21. Ingreso promedio mensual: **S/.3,800.00** | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | |
| 23. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | Entidad: **DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 664** | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: **DIRECTORA** | | | | | | | | | | |
| 24. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **X** | | | | | | | | |
| 25. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación familiar: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| 27. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | | 30. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | |  | | | | | | | |
| 29. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO  **x** | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II: ORIGEN DE FONDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de: **DINERO DE PRESTAMO BANCARIO DEL BANCO DE LA NACIÓNY AHORROS DE TRABAJO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III: BENEFICIARIO FINAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. Apellidos y nombres del Beneficiario Final:  *(Persona natural que es la propietaria o destinataria del bien o servicio o se encuentra autorizada o facultada para disponer de éstos)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33. Tipo de DOI: DNI CE Pasaporte CIP Otro:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 34. DOI (número): | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV: APODERADO - REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Apellidos: | | | | | | | 36. Nombres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 37. DOI (tipo y número): DNI N° | | |
| 38. Fecha de Nacimiento: | | | 39. Lugar de Nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | 40. Nacionalidad: | | | | | | | | | | | | | | 41. Residencia: | | |
| 42. Estado civil: | | | 43. Nombre del cónyuge o conviviente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de contacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44. Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45. Distrito: | | | 46. Provincia: | | | | | | | | | | | | 47. Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48. Número de Teléfono (fijo/celular): | | | | | | | | | | | 49. Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de ocupación y actividad económica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50. Profesión, ocupación u oficio: | | | | | | | | 51. Centro de Labores: | | | | | | | | | | | | | | | 52. Tiempo de servicios: | | | | | | | | | | |
| 53. Actividad Económica: | | | | | | | | 54. Inicio de actividades: | | | | | | | | | | | | | | | 55. Ingreso promedio mensual: | | | | | | | | | | |
| **Persona Expuesta Políticamente (PEP)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56. ¿Desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO |
| 57. En caso marcó SI, completar el formulario de "Declaración Jurada de PEP" e indicar: | | | | | | | | | Entidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | |
| 58. ¿Algún familiar o de su cónyuge hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad desempeña o ha desempeñado un cargo o función pública destacada en el Perú o en el extranjero o una función prominente en una organización internacional, cuyas circunstancias financieras puedan ser objeto de un interés público, en los últimos cinco (5) años? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | |
| 59. En caso marcó SI, indicar: | | Nombre y apellidos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad Pública: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo: | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de familiar: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sujeto Obligado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. ¿Es sujeto obligado a informar a la UIF-Perú? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| 61. En caso marcó SI, indique si designó a su Oficial de Cumplimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | | | | |
| **Información complementaria** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Lavado de Activos o sus delitos precedentes? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | | 64. En caso su respuesta es positiva señalar el delito. Si la investigación fue archivada, adjuntar la resolución que archiva la denuncia | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 63. ¿Tiene conocimiento de estar siendo o haber sido investigado por Financiamiento del Terrorismo u otros delitos de terrorismo? | | | | | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| **SECCIÓN V: DECLARACION DE VERACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que todo lo manifestado en la presente declaración 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: | | | | | **Barranca** | | | | | | | | **22** | | | | | | | | | **11** | | | | | | | | | **2023** | |
|  | **Ciudad** | | | | | | | | **día (dd)** | | | | | | | | | **mes (mm)** | | | | | | | | | **año (aaaa)** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA DEL CLIENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |