

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL
CLIENTE RÉGIMEN GENERAL - **PERSONA NATURAL**

Grupo de Empresas **FG**

MODELO - DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (PERSONA NATURAL) BAJO EL RÉGIMEN GENERAL (Para ser llenada por el cliente del sujeto obligado)	
Por el presente documento, declaro bajo juramento, lo siguiente:	
1 Nombres:	Apellidos:
2 Tipo y número de documento de identidad (marque con una "X" según corresponda): CI () Pasaporte () Camé de Extranjería () Otro (Indique): N°	
3 Nacionalidad (en caso de extranjero):	
4 Domicilio (Indicar: Jr. - Av. - Calle - Pasaje / N° / Dpto-Int. N° Urb. - Complejo - Zona - Sector (Distrito/Provincia/Departamento):	
5 Ocupación (Marque el código de 3 dígitos, según corresponda): () 001: Ama de casa; 002: Desempleado; 003: Empleado; 004: Empleado(a); 007: Miembro de las fuerzas armadas (Miembro del elenco; 008: Obrero(a); 009: Trabajador(a) del hogar; 010: Trabajador(a) Independiente; 999: No declara.	
6 N° Teléfono:	Correo electrónico:
7 Propósito de la relación con el sujeto obligado (siempre que esta no se desprenda directamente del objeto del contrato): Indicar si es PEP: ¿Ha cumplido, en los últimos 5 años: i) funciones públicas en un organismo público o ii) funciones prominentes en una organización internacional? (marque con una "X" según corresponda): SI SOY () SI HE SIDO () NO SOY () NO HE SIDO () ¿Ha sido colaborador directo de la máxima autoridad en dichas instituciones? SI SOY () SI HE SIDO () NO SOY () NO HE SIDO () Si marcó "Si soy" o "Si he sido", complete la información siguiente: Cargo: Nombre de la institución (organismo público u organización internacional): 8 De ser PEP, hacer referencia a los nombres y apellidos de: - Sus parientes hasta el 2do grado de consanguinidad y 2do de afinidad: - Cónyuge o conviviente: Indicar si es pariente de PEP hasta el 2do. grado de consanguinidad y 2do.de afinidad: SI SOY () NO SOY () (marque "X" según corresponda) Cónyuge o conviviente de PEP: SI SOY () NO SOY () Si marcó "Si soy" especifique los Nombres y apellidos de la PEP:	
BENEFICIARIO: DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA OPERACIÓN (EJECUTANTE)	
Realizo esta operación a favor de (marque con una "X" según corresponda): 1. De mí mismo () 2. Persona natural () 3. Persona jurídica () 4. Ente jurídico () Si marcó la opción 1, complete la información del numeral 9.1; si marcó la opción 2, complete la información del numeral 9.2 y si marcó la opción 3, complete la información del numeral 9.3. Si marcó la opción 4 complete la información del numeral 9.3, en lo que resulte aplicable.	
9.1. Si realiza la operación a favor de sí mismo, complete la información siguiente:	
a) Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO:	
9.2. Si realiza la operación a favor de un tercero persona natural, complete la información siguiente:	
a) Nombres y apellidos:	
b) Datos de la representación (si actúa con poder y si este está por escritura pública) o mandato:	
c) Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO.	
9.3. Si realiza la operación a favor de persona jurídica, complete la información siguiente:	
a) Denominación o Razón Social:	
b) Número de RUT, de ser el caso:	
c) Datos de la representación (si actúa con poder y si este está por escritura pública) o mandato:	
d) Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO.	
e) Identificación de los accionistas, socios o asociados, que tengan directa o indirectamente más del 25% del capital social, aporte o participación de la persona jurídica. Respecto de cada uno de ellos, se debe indicar: Nombres y apellidos en caso sea persona natural: Denominación o Razón Social en caso de personas jurídicas:	
Afirmo y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada:	
FIRMA	
FECHA (día/mes/año): / /	

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL
CLIENTE RÉGIMEN GENERAL - **PERSONA JURÍDICA**

Grupo de Empresas **FG**

MODELO - DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE (PERSONA JURÍDICA) BAJO EL RÉGIMEN GENERAL (Para ser llenada por el cliente del sujeto obligado)	
Por el presente documento, declaro bajo juramento, lo siguiente:	
1 Denominación o razón social:	
2 Número de RUT:	Número de Registro equivalente, para no domiciliados:
3 Objeto social, actividad económica principal o finalidad de constitución de la persona jurídica, según corresponda:	
4 Identificación de los accionistas, socios o asociados, que tengan directa o indirectamente más del 25% del capital social, aporte o participación de la persona jurídica. Respecto de cada uno de ellos, se debe indicar: En caso el accionista, socio o asociado sea persona natural: Nombres y Apellidos Denominación o razón social: Tipo y número de documento de identidad (marque con una "X" según corresponda): DNI () Pasaporte () Camé de Extranjería () Otro (Indique): N° Indicar si es PEP: ¿Ha cumplido, en los últimos 5 años: i) funciones públicas en un organismo público o ii) funciones prominentes en una organización internacional? ¿Ha sido colaborador directo de la máxima autoridad en dichas instituciones? (marque con una "X" según corresponda): SI SOY () SI HE SIDO () NO SOY () NO HE SIDO () Si marcó "Si soy" o "Si he sido", complete la información siguiente: Cargo: Nombre de la institución (organismo público u organización internacional): En caso el accionista, socio o asociado sea persona jurídica: Denominación o razón social: Número de RUC: Número de Registro equivalente, para no domiciliados:	
5 Propósito de la relación con el sujeto obligado (siempre que esta no se desprenda directamente del objeto del contrato):	
6 Datos de identificación del Ejecutante:	
a) Nombres y apellidos:	
b) Tipo y número de documento de identidad (marque con una "X" según corresponda): CI () Pasaporte () Camé de Extranjería () Otro (Indique): N°	
c) El Ejecutante tiene representación por (Marque con una "X" según corresponda): Poder () Mandato ()	
6 Datos del instrumento público notarial: Nombres y apellidos del Notario: Marque con una "X" según corresponda: Escritura Pública () Indique fecha de la escritura pública: Copia Certificada de Acta () Indique fecha de copia certificada () y Fecha del Acta () Otros (Especifique):	
7 Datos de Inscripción Registral: Partida Electrónica N° Asiento N° Rubro: Zona Registral N° Dirección de la oficina o local principal donde desarrolla las actividades propias del negocio (Indicar: Jr. - Av. - Calle - Pasaje / N° / Dpto-Int. N° Urb. - Complejo - Zona - Sector (Distrito/Provincia/Departamento): N° Teléfono:	
8 Origen de los fondos/activos involucrados en la operación, cuando esta se realice en efectivo e iguale o supere el umbral para efectos del RO:	
Afirmo y ratifico todo lo manifestado en la presente declaración jurada:	
FIRMA	
FECHA (día/mes/año): / /	