



DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP'S)

NO SE ACEPTARÁN TACHADURAS, NI ENMIENDAS

Página 1 de 2

En el marco de lo establecido en la Resolución Nro. 50/19 de la Secretaría de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD), declaro la siguiente información.

DATOS DE OCUPACIÓN Y CARGOS PÚBLICOS

Nombres y Apellidos				Nacionalidad			
Tipo de Documento	C.I.	Visa	Pasaporte	Nro. De Documento de Identidad			
1. ¿Ocupa o ha ocupado un cargo público relevante?						SI	NO
Nombre de la entidad o institución							
Cargo público ocupado			País				
Fecha de inicio en el cargo		Fecha de cese en el cargo					
2. ¿Es usted cónyuge, concubino/a o pariente por consanguinidad o afinidad en la línea ascendente, descendente o colateral de una persona que ocupa o haya ocupado un cargo relevante?						SI	NO

DATOS DE LOS PARIENTES

*Se completa sólo en el caso de haber indicado SI en la pregunta 1 y/o en la pregunta 2.

(Hasta el segundo grado de consanguinidad, incluyendo a padres, hijos, hermanos, nietos y abuelos)

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NRO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

(Hasta el segundo grado de afinidad, cónyuge y/o concubino, incluyendo a suegros, cuñados, abuelos del cónyuge, hijastros y nietastros)

3. ¿Es usted un/a socio/a, accionista, administrador/a, representante legal, apoderado/a o mandatario/a con poder de disposición, de una persona o ente jurídico donde una persona que ocupe o haya ocupado un cargo público relevante tenga el 10% o más de capital social, aporte o participación?

SI

NO

PERSONAS O ENTES JURÍDICAS CON PARTICIPACIÓN ACCIONARIA

DENOMINACIÓN DE LA PERSONA O ENTE JURÍDICO	NRO. DE DOC./RUC	% DE PARTICIPACIÓN	NOMBRE Y APELLIDO DEL ACCIONISTA	NRO. DE DOC. DEL ACCIONISTA

4. ¿Es usted miembro de la alta gerencia, director/a, miembro de la junta o tiene una función prominente en alguna internacional o gubernamental

SI

NO



DECLARACIÓN JURADA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP'S)

NO SE ACEPTARÁN TACHADURAS, NI ENMIENDAS

Página 2 de 2

DENOMINACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	NRO. DE DOC./RUC	NOMBRE Y APELLIDO DE LOS MIEMBROS	NRO. DE DOC. DE LOS MIEMBROS

5. ¿Es usted o la empresa a la cual representa, o tenga participación accionaria o societaria, un proveedor de Estado?		SI	NO
¿Se encuentra registrado en el sistema de información de proveedores del Estado (SIPE)		SI	NO
Nombre de la entidad o institución para la cual licito:			
ID de Licitación			
Fecha de inicio del contrato		Fecha de cese del contrato	

*Colocar los datos de la última licitación adjudicada

Declaro bajo de juramento, que los datos proveídos más arriba son exactos y reales. Así mismo, me comprometo a informar a esta Cooperativa, cualquier modificación de los precedentes datos proveídos y me hago solidaria e ilimitadamente responsable de cualquier consecuencia que pudiera derivarse de la inexactitud de lo manifestado.

*Cargo público relevante: cargos públicos que se encuentran detallados en los artículos 2º, 3º y 4º de la Resolución Nro. 50/19 de la SEPRELAD.

FIRMA:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA	
Oficial de Cuentas	Gerente General/Sub-Gerente