

DECLARACIÓN JURADA PERSONA NATURAL

Yo, _____, de nacionalidad _____, mayor de edad, de estado civil _____, domiciliado en _____, titular de la cédula de identidad N° _____, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Que mis capitales, bienes, fondos, haberes o beneficios no provienen de ninguna actividad ilícita contempladas en las leyes vigentes aplicadas en la República Bolivariana de Venezuela, en especial, de las previstas en la Ley Orgánica contra la Delincuencia Organizada y Financiamiento al Terrorismo, relativas a los delitos de Legitimación de Capitales, Financiamiento al Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LC/FT/FPADM).
2. Que yo no he efectuado transacciones u operaciones destinadas a la ejecución de actividades ilícitas, y/o LC/FT/FPADM a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con tales delitos.
3. Que las retenciones enteradas como asociado a la **(nombre de la asociación de ahorro)**, no provienen de ninguna actividad ilícita y/o LC/FT/FPADM.
4. Que mientras exista relación con **(nombre de la asociación de ahorro)**, no contrataré ni tendré vínculos con terceros que realicen o hayan realizado actividades ilícitas y/o LC/FT/FPADM o se encuentren incluidos en alguna lista de reporte nacional e internacional, pública o privada, de personas vinculadas con los delitos de LC/FT/FPADM.
5. Que no me encuentro incluido en ninguna lista de reporte nacional e internacional, pública o privada, de personas vinculadas con los delitos de LC/FT/FPADM, por lo que autorizo a **(nombre de la asociación de ahorro)**, para efectuar las verificaciones que considere pertinente, para comprobar lo aquí señalado.
6. Que no existe en mí contra investigaciones o procesos penales en instancias nacionales o internacionales por delitos de LC/FT/FPADM, por lo que autorizo a **(nombre de la asociación de ahorro)**, para realizar las verificaciones que considere pertinentes en bases de datos o informaciones públicas nacionales o internacionales.
7. Que en el caso en que presente algún cambio de las circunstancias descritas en la presente declaración, me comprometo a comunicarlo de inmediato a **(nombre de la asociación de ahorro)** dentro de los TREINTA (30) días siguientes a la ocurrencia del hecho.

8. Que toda la documentación e información aportada para la afiliación con (nombre de la asociación de ahorro), que se adjunta a la presente declaración, es veraz y no existe falsedad alguna en la misma, autorizando a **(nombre de la asociación de ahorro)**, para realizar las verificaciones que considere pertinentes.
9. Que ninguna otra persona natural o jurídica tiene interés no legítimo en el contrato o relación jurídica que me vincula con **(nombre de la asociación de ahorro)**, y que se adjunta a la presente declaración.
10. Que autorizo a **(nombre de la asociación de ahorro)**, para solicitar las aclaratorias que estime pertinentes en el caso de que se presenten elementos que conlleven dudas sobre la licitud de mis operaciones o sobre el origen de mis haberes, caso en el cual me comprometo a suministrar la información que se me solicite.
11. Que autorizo y acepto que la falsedad, inexactitud o contravención a lo que aquí he declarado faculta a **(nombre de la asociación de ahorro)**.
12. ¿Por razón de su cargo maneja recursos públicos o detenta algún grado de poder público?

SI _____ NO _____

En _____ a los ____ días del mes de _____ del _____.

 X

 Firma del Asociado
 Cl.:

 X

 Firma del Consejo de Administración
 Fecha:

PARA USO DE LA ASOCIACIÓN DE AHORRO:		
Fecha:	Nombre y Apellido:	Firma: