

ANEXO 1			
DECLARACIÓN JURADA DE RECEPCIÓN Y CONOCIMIENTO			
DEL MANUAL DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE LOS RIESGOS DE LA/FT Y FP			
Por el presente documento yo:			
Nombres:		Apellidos:	
Identificado con Tipo de Documento de Identidad:		N°	
Nacionalidad (en caso de ser extranjero):			
Cargo desempeñado:			
Notaría:			
Forma de recepción:		Impresa: <input type="checkbox"/>	Medio Electrónico: <input type="checkbox"/>
Declaro bajo juramento, haber recibido y tomado conocimiento del Manual de Prevención y Gestión de los Riesgos de LA/FT y FP y me comprometo a cumplirlo en su totalidad, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución SBS N° 01754-2024. Asimismo, acepto que, en caso de cualquier incumplimiento de sus disposiciones, seré sujeto a las sanciones disciplinarias por parte de mi empleador.			
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	FECHA (dd/mm/aaaa) / /
		FIRMA	