

DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE BAJO EL RÉGIMEN GENERAL PERSONA JURÍDICA Y ENTE JURÍDICO

SECCIÓN I: IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA O ENTE JURÍDICO

1. Denominación o Razón Social:

2. RUC: <input type="text"/>	3. Registro Equivalente (No domiciliado): <input type="text"/>	Especificar Tipo de documento (No domiciliado):	N°:
------------------------------	--	---	-----

4. Selecciona el Objeto Social/Actividad Económica

4.1	Actividades de Servicios Sociales y de Salud (Privada).	[]	4.18	Hipódromos.	[]
4.2	Actividades Inmobiliarias, Empresariales y de Alquiler.	[]	4.19	Hogares Privados con Servicio Doméstico.	[]
4.3	Administración Pública y Defensa, Planes de Seguridad Social de Afiliación Obligatoria.	[]	4.20	Hoteles y Restaurantes	[]
4.4	Agricultura, Ganadería, Caza y Silvicultura.	[]	4.21	Industrias Manufactureras.	[]
4.5	Comercializadores de maquinaria amarilla.	[]	4.22	Inmobiliario.	[]
4.6	Comercio al por mayor y menor, reparación de vehículos, artículos domésticos.	[]	4.23	Intermediación Financiera.	[]
4.7	Comercio de aeronaves.	[]	4.24	Juegos de lotería y similares.	[]
4.8	Comercializadoras de oro, joyas, metales y piedras preciosos.	[]	4.25	Mineras.	[]
4.9	Comercio de objetos de arte.	[]	4.26	Organizaciones sin fines de lucro.	[]
4.10	Comercio de sellos postales.	[]	4.27	Organizaciones y Órganos Extraterritoriales.	[]
4.11	Compraventa de divisas.	[]	4.28	Otras Activ. de Servicios Comunitarios, Sociales y Personales.	[]
4.12	Compraventa de embarcaciones.	[]	4.29	Pesca.	[]
4.13	Compraventa de vehículos.	[]	4.30	Préstamo y/o Empeño.	[]
4.14	Construcción.	[]	4.31	Proveedor de servicio de Activos Virtuales (PSAV)	[]
4.15	Cooperativas de Ahorro y Crédito.	[]	4.32	Servicios Jurídicos, Legales o Contables.	[]
4.16	Enseñanza (Privada).	[]	4.33	Suministro de Electricidad, Gas y Agua.	[]
4.17	Explotación de Minas y Canteras.	[]	4.34	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones.	[]
4.35	Otros(Especificar):				

5. Dirección de la oficina o local principal donde desarrolla las actividades propias del negocio (jirón, avenida, calle, pasaje, otros):

Departamento:	Provincia:	Distrito:
País (distinto a Perú):	Teléfono(fijo/celular):	Correo electrónico:

6. Identificación del beneficiario final, conforme al artículo 4 del DL 1372 y sus modificatorias según corresponda:

A. Por Propiedad <input type="checkbox"/> (PN directa e indirectamente tienen participación >=10%) (Socios, accionistas o asociados)	B. Beneficiarios Finales por control. <input type="checkbox"/> Control directo: PN con más de la mitad de votos en una persona jurídica. Control indirecto: PN con potestad sobre los miembros de los órganos de administración o dirección.	C. Beneficiarios Finales por dirección y gestión <input type="checkbox"/> Puesto Administrativo Superior. (Por ejemplo el Directorio, CEO, Gerente General)
Nº	Apellidos y Nombres	DOI (tipo y número):

7. Datos de identificación del(os) representante(s) - ejecutante(s)

1ER. REPRESENTANTE

Apellidos:		Nombres:	
Documento de Identidad :	DNI N°:	Carnet de Extranjería N°:	
	Pasaporte N°:	Otros (Especificar): N°:	
Tipo de Representación:	Por Escritura Pública <input type="checkbox"/>	Mandato <input type="checkbox"/>	Poder por Acta <input type="checkbox"/>
Partida Registral:	Rubro:	Asiento N°:	Zona Registral - Sunarp:

2DO. REPRESENTANTE

Apellidos:		Nombres:	
Documento de Identidad :	DNI N°:	Carnet de Extranjería N°:	
	Pasaporte N°:	Otros (Especificar): N°:	
Tipo de Representación:	Por Escritura Pública <input type="checkbox"/>	Mandato <input type="checkbox"/>	Poder por Acta <input type="checkbox"/>
Partida Registral:	Rubro:	Asiento N°:	Zona Registral - Sunarp:

SECCIÓN II: IDENTIDAD DEL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN

8. Realizó esta operación a favor de:

1. Para sí mismo o de la misma persona jurídica o ente jurídico que representa <input type="checkbox"/>	2. De un tercero persona natural <input type="checkbox"/>	3. De un tercero persona jurídica <input type="checkbox"/>	4. De un tercero Ente Jurídico <input type="checkbox"/>
---	---	--	---

-Si marcó la opción 1, complete la <u>sección III - Origen de Fondos.</u>				-Si marcó la opción 2, complete <u>número 8.1 y sección III - Origen de Fondos.</u>			
-Si marcó la opción 3, complete <u>número 8.2 y sección III - Origen de Fondos.</u>				-Si marcó la opción 4, complete <u>número 8.2 y sección III - Origen de Fondos.</u>			
8.1 Si realiza la operación a favor de un tercero persona natural, complete la siguiente información:							
1. Nombres y Apellidos del tercero persona natural							
2. Documento de Identidad :		DNI N°:		Carnet de Extranjería N°:			
		Pasaporte N°:		Otros (Especificar): N°:			
3. Tipo de Representación:				Poder por escritura <input type="checkbox"/>		Mandato <input type="checkbox"/>	
Partida Registral:		Rubro:		Asiento N°:		Zona Registral - Sunarp:	
4. ¿Cumple o ha cumplido en los últimos 2 años funciones que lo califiquen como una persona expuesta políticamente - PEP? (Ver en el anexo quienes son PEP)						SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5. En caso haya marcado Si en la pregunta anterior (4), completar la siguiente información		Nombre de la Institución (Organismo Público u Organización Internacional):			Cargo:		
8.2 Si realiza la operación a favor de un tercero persona jurídica o ente jurídico, complete la siguiente información:							
1. Denominación o Razón Social							
2. Tipo y Número de Documento:							
RUC N°:		Registro Equivalente N°:		Otros (especificar):		N°:	
3. Datos de la Representación:				Poder por escritura pública <input type="checkbox"/>		Mandato <input type="checkbox"/> Acta <input type="checkbox"/>	
Partida Registral:		Rubro:		Asiento N°:		Zona Registral - Sunarp:	
4. Identificación del beneficiario final del beneficiario de la operación, conforme al artículo 4 del DL 1372 y sus modificatorias según corresponda:							
A. Por Propiedad <input type="checkbox"/>		B. Beneficiarios Finales por control. <input type="checkbox"/>			C. Beneficiarios Finales por dirección y gestión <input type="checkbox"/>		
(PN directa e indirectamente tienen participación >=10%) (Socios, accionistas o asociados)		Control directo: PN con más de la mitad de votos en una persona jurídica. Control indirecto: PN con potestad sobre los miembros de los órganos de administración o dirección.			Puesto Administrativo Superior. (Por ejemplo el Directorio, CEO, Gerente General)		
Nº	Apellidos y Nombres				DOI (tipo y número):		
SECCIÓN III: ORIGEN DE FONDOS							
6. Los fondos, bienes u otros activos involucrados en la transacción objeto del acto notarial provienen de:							
Alquileres de bienes muebles		[]	Por Regalías	[]	Préstamo:		Otros(Especificar):
Alquileres de bienes Inmuebles		[]	Por Sorteo	[]	Bancario	[]	
Donación		[]	Venta de Bien Mueble	[]	Socios	[]	
Por Giro de Negocio		[]	Venta de Bien Inmueble	[]	De tercero	[]	
SECCIÓN IV: DECLARACIÓN DE VERACIDAD							
REPRESENTANTE 1: 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:					
		Ciudad Día (dd) Mes (mm) Año (aaaa)					
		FIRMA					
REPRESENTANTE 2: 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:					
		Ciudad Día (dd) Mes (mm) Año (aaaa)					
		FIRMA					
Para ser Completado por la Notaría							
Tipo de Régimen:		General <input type="checkbox"/>		Simplificado <input type="checkbox"/>		Reforzado <input type="checkbox"/>	
De ser Reforzado, indicar el motivo y el nombre de la(s) persona(s):							