

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: Medio Electrónico:

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