

ANEXO 2

**DECLARACIÓN JURADA DE RECEPCIÓN Y CONOCIMIENTO
DEL CÓDIGO DE CONDUCTA PARA LA PREVENCIÓN DEL LA/FT**

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 **Código de Conducta para la Prevención de LA/FT** 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