



FOJUPIN-FCPC



**FORMULARIO DE DECLARACION DE LICITUD DE FONDOS Y TRANSACCIONES**

Fecha: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PARTICIPE DE FOJUPIN-FCPC**

Apellidos y Nombres completos:			Número de Cédula:	
Dirección Calle Principal:	Número de Domicilio:	Calle Secundaria:	Ciudad:	
Teléfonos Domicilio:		Celular:	Oficina:	
Actividad económica del partcipe:		Declaro que: SI soy PEP * _____ NO soy PEP * _____		

**DATOS DEL APODERADO (APLICA CON PODER):**

Apellidos y Nombres completos:			Número de Cédula:	
Dirección Calle Principal:	Número de Domicilio:	Calle Secundaria:	Ciudad:	
Teléfono Domicilio:		Celular:	Oficina:	

**Los fondos de esta transacción provienen de (Origen):**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Venta de bienes inmuebles                  | <input type="checkbox"/> Venta de vehículos                     |
| <input type="checkbox"/> Certificado de depósito a plazo            | <input type="checkbox"/> Préstamos de instituciones financieras |
| <input type="checkbox"/> Indemnizaciones o liquidaciones laborales  | <input type="checkbox"/> Ahorros                                |
| <input type="checkbox"/> Recursos propios como adherente fiduciario |   |
| <input type="checkbox"/> Rol de Pagos                               |   |
| <input type="checkbox"/> Otros (Especifique): _____                 |   |

**Los fondos de esta transacción serán utilizados en (Destino)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abono al préstamo BIESS                       | <input type="checkbox"/> Remate                       |
| <input type="checkbox"/> Pre cancelación préstamo BIESS                | <input type="checkbox"/> Renovación de préstamo BIESS |
| <input type="checkbox"/> Compra de inmueble o construcción de inmueble |   |
| <input type="checkbox"/> Otro (Especifique): _____                     |   |

Monto de la transacción: USD \_\_\_\_\_

1. Declaro y me responsabilizo de que la información contenida en esta solicitud es correcta y verídica. Autorizo al FOJUPIN-FCPC para que pueda utilizar, transferir o entregar esta información a autoridades competentes, organismos de control y otras instituciones o personas jurídicas, legales o reglamentariamente facultadas.

2. Por otra parte, manifiesto que los bienes y valores registrados en este documento, tienen origen y destino lícito, y en especial declaro que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo al FOJUPIN-FCPC de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan al FOJUPIN-FCPC para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre mi persona, relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, el FOJUPIN-FCPC podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, renuncio a presentar en contra del FOJUPIN-FCPC, sus funcionarios o empleados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.

\*Persona que desempeña o ha desempeñado funciones públicas y cuyos ingresos correspondan a partir del cuarto nivel jerárquico superior conforme lo establece el Ministerio de Relaciones Laborales.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPE**

3. El funcionario del FOJUPIN-FCPC verifica que quien suscribe el presente documento es partcipe del Fondo con su cedula de ciudadanía.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL FUNCIONARIO FOJUPIN-FCPC**