



**ASOCIACIÓN HPH EL SALVADOR.
DECLARACIÓN JURADA CLIENTES**

(Según Acuerdo No.85, Instructivo de la Unidad de Investigación Financiera para la prevención de lavado de Dinero y de activos en las instituciones de Intermediación Financiera).

Yo: Jose Bautista actuando en mi calidad personal y/o de
(Nombre de la Persona Natural o Representante Legal)

Representante Legal de: _____
(Nombre de la Persona o de la Empresa que Representa)

DOCUMENTO(S) DE IDENTIFICACION DE PERSONA NATURAL O APODERADO LEGAL	DOCUMENTO(s) DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA REPRESENTADA
Nombre: <u>Jose Bautista</u>	No. NIT:

DUI NÚMERO: <u>05648541-2</u>	No. de Registro Fiscal:
-------------------------------	-------------------------

NIT NÚMERO:

TIPO DE OPERACIÓN: Comercio

Crédito N° 319815587 Monto \$ 6000.0 Plazo 6 años
(Espacio Reservado para Asociacion HPH El Salvador)

Declaro bajo Juramento que:

a) Los fondos que utilizaré para cancelar el crédito, que este día me otorga Asociación HPH El Salvador procedera de:

ACTIVIDAD ECONÓMICA (PARA PERSONA NATURAL)	GIRO DEL NEGOCIO AL QUE SE DEDICA
-Empleado en:	-Empresa de: <u>Venta</u>
-Profesional Independiente en:	-Industria de: <u>Comercio</u>
-Conocimiento en:	-Comercio de: <u>Productos</u>
-Empresario en:	-Otros, especifique:
-Otros, especifique:	

b) Este crédito será cancelado de acuerdo a las cuotas y plazos establecidos por Asociacion HPH El Salvador.

c) Tengo proyectado realizar pagos adicionales a las cuotas establecidas NO __ SI __, con fondos procedentes de:

(Especifique procedencia de fondos de las cuotas adicionales).

La informacion procedente en este instrumento, es veridica y puede ser comprobada en cualquier momento po Asociacion HPH El Salvador. Ademas pueden solicitar otros documentos para la aprobacion de fondos.

Lugar y fecha: _____, _____, de _____ de _____, sello.

ESPACIO RESERVADO PARA ASOCIACIÓN HPH EL SALVADOR.

Firma Cliente: _____ Pulgar Izquierdo Pulgar Derecho
SE FIRMA ÚNICAMENTE EN PRESENCIA DE UN FUNCIONARIO DE LA ASOCIACIÓN.