



**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: Vanessa D Martinez 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>Vanessa D Martinez</u>	No. NIT:

DUI NÚMERO: <u>45646534-5</u>	No. de Registro Fiscal:
-------------------------------	-------------------------

NIT NÚMERO:

TIPO DE OPERACIÓN: SERVICIO

Crédito N° 12232 Monto \$ 302.00 Plazo 20 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: <u>dsdsf</u>	-Empresa de: <u>ventas</u>
-Profesional Independiente en: <u>empresario</u>	-Industria de: <u>dfsds</u>
-Conocimiento en: <u>dsfsdd</u>	-Comercio de: <u>sdfdgf</u>
-Empresario en: <u>dgfsd</u>	-Otros, especifique: <u>sdfew</u>
-Otros, especifique: <u>otras cositas</u>	

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 Si ☒ No ☐ , 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.