

RECOPILACIÓN DE NORMAS PARA SERVICIOS FINANCIEROS**LIBRO 6º, TÍTULO I, CAPÍTULO I
ANEXO 7: DECLARACIÓN INDIVIDUAL**

Yo,.....(nombre(s) y apellido(s) de la persona natural) con(número de documento de identificación) declaro:

- 1) No ser accionista, socio o asociado de las entidades supervisadas por ASFI;
- 2) No tener relación de dependencia o estar ejerciendo las funciones de director o administrador de entidades supervisadas por ASFI, síndico o instancia equivalente o cualquier otro cargo como funcionario en ejercicio de estas entidades;
- 3) No encontrarme expresamente inhabilitado o suspendido por el Colegio de Profesionales respectivo para ejercer la profesión;
- 4) No estar impedido y prohibido para ejercer el comercio;
- 5) No ser responsable de quiebras o procesos de solución, por culpa o dolo, en sociedades en general y entidades del sistema financiero;
- 6) No haber sido sentenciado por delitos cometidos en la constitución, funcionamiento y liquidación de sociedades o por otro delito común, ni ser culpable de delitos económicos en funciones públicas, contra el orden financiero o en la administración de entidades financieras (hasta cinco años después de haber cumplido la condena impuesta);
- 7) No estar registrado como miembro del equipo responsable de auditoría externa de alguna otra firma de auditoría inscrita en el “Registro de Firmas de Auditoría Externa Autorizadas” de ASFI;
- 8) No tener conflicto de intereses o asuntos litigiosos con entidades supervisadas por ASFI.
- 9) No ser representante, ni tener derechos de representación de empresas de auditorías extranjeras que hubieran tenido o tengan algún grado de participación o responsabilidad en hechos de corrupción públicos o se encuentren involucradas en situaciones de quiebra de empresas extranjeras.

La presente declaración jurada conlleva la condición de confesión, verdad y certeza jurídica, de conformidad con lo dispuesto en el [Artículo 1322º del Código Civil](#) y en el Parágrafo IV del Artículo 157º del Código Procesal Civil, sujeta en caso de inexactitud o falsedad a la cancelación del trámite y a las penalidades establecidas en el [Artículo 169º del Código Penal](#) como falso testimonio.

Firma del declarante

C.I._____

Lugar y fecha