Fecha:   /  /

De conformidad con lo establecido en los artículos 46 y 49 “De los Requisitos del Registro y el Expediente” de la Providencia N° 209 de la SUNAVAL, se procedió bajo un proceso de Administración de Riesgos de LC/FT/FPADM a solicitar la Declaración Jurada de Origen y Destino de los Fondos al inversor a los efectos de incorporar la información en su expediente.

|  |
| --- |
| **Datos del inversor** |
| Persona natural [ ]  Persona Jurídica [ ]  Nombres y apellidos de la Persona Natural o nombre o Razón Social de la Persona Jurídica:      N° de documento de identidad (CI/Pasaporte) o RIF:       |
| Teléfono:       | Email:       |
| Dirección de Domicilio o laboral:       |
| **Declaración:** Mediante la aceptación de esta confirmación, el Inversor y/o su (s) representante/apoderado (s) reconoce y confirma que al momento de colocar su orden declaró bajo fe de juramento que los fondos utilizados en la operación antes identificada son de su peculio, tienen un origen lícito y se derivan de dinero, capitales, bienes, haberes y/o valores provenientes de su giro o actividad comercial, y por lo tanto no tienen ninguna relación directa o indirecta con recursos provenientes de actividades ilícitas en general, y específicamente, no provienen de actividades contempladas como delitos o faltas en las Leyes Penales vigentes de la República Bolivariana de Venezuela o de cualquier otra Ley o disposiciones que las modifiquen o complementen o estén prohibidas en cualesquiera otras Leyes, Decretos, Resoluciones, Órdenes, Providencias o Instrucciones dictadas por los órganos y autoridades administrativas competentes. El Inversor se obliga a suministrar cualquier información adicional que eventualmente pueda ser requerida por Mercantil Merinvest, Casa de Bolsa, C.A. y/o a las autoridades competentes con la finalidad verificar el origen y/o destino de los fondos vinculados a la operación. |
| **Firma del Inversor/Apoderado Huella Dactilar:** **o Representante Legal****­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

|  |
| --- |
| **PREPARADO POR:** |
| NOMBRES Y APELLIDOS:  |       |   |
| CARNET Nro |       |   |
| CÓDIGO DE OFICINA / UNIDAD  |       |   |
| FIRMA  |  |   |
| SELLO  |  |   |
|   |    |   |

 |