**DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIARIO FINAL**

Lugar y fecha:

Denominación de la entidad: ……………………..

Nº Legajo: ……………………………………..

En cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución Nº 265/2018 D.I.P.J., el que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de **Beneficiario Final / Representante Legal** (tachar la opción que no corresponda); por la presente, declaro bajo juramento que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reviste/n el carácter de beneficiario/s final/es, en los términos del Artículo Sexto de la Resolución Nº 265/2018 D.I.P.J. de la Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Asimismo, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad.

**Incluir los siguientes Datos del Beneficiario Final:**

**Nombre y Apellido:**

**Tipo y Número de Documento:**

**Estado Civil:**

**Nacionalidad:**

**Domicilio Real:**

**Profesión:**

**Porcentaje de participación en la entidad que directa o indirectamente le otorga tal calidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ %.-**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Aclaración)