

**NOTA: REALIZAR DECLARACION JURADA, DE CONFORMIDAD A LA PRESENTE MINUTA, ÚNICAMENTE EN CASO QUE LAS RESPUESTAS DE LAS CASILLAS 6.1.1, 6.2.1 Y 6.3.1 EN EL FORMULARIO SIB ADENDUM PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE -PEP- ES NO.**

**ACTA NOTARIAL DE DECLARACION JURADA** \_\_\_\_\_

En la ciudad de Guatemala a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas. Yo, El Infrascrito Notario, me encuentro constituido \_\_\_\_\_ a requerimiento del señor \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Nombre del Representante Legal) (Estado civil) (Nacionalidad) (Profesión) (Domicilio)

Quien actúa en su calidad de \_\_\_\_\_ y REPRESENTANTE LEGAL, lo cual acredita con el acta  
(INDICAR SI CUSTENTA OTRO CARGO-EL ADMINISTRADOR UNICO)

Notarial \_\_\_\_\_.

Yo, como Notario DOY FE: A) de que el compareciente me afirma ser de los datos de identificación y generales antes indicadas, B) de que me asegura ser capaz y de encontrarse en el libre goce de sus derechos civiles; C) Que la representación que ejerce es suficiente de conformidad con la ley, y d) de que el requirente solicita mis servicios notariales, para que autorice DECLARACION JURADA para hacer constar los siguientes hechos y declaraciones: **PRIMERO:** El requirente es juramentado de conformidad con la Ley por el Infrascrito Notario, bajo protesta de decir solamente la verdad y bien enterado de las penas relativas al **DELITO DE PERJURIO**, declara que: a) Que el y su representada conocen y entienden el Manual Para El Control De Personas Expuestas Políticamente emitido por el Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas . b) Que el y su representada incluyendo personeros, administrador único, consejo de administración, representantes legales, accionistas, subgerentes, gerentes y directivos NO son personas expuestas políticamente. C) Que el y su representada incluyendo personeros, administrador único, consejo de administración, representantes legales, accionistas, subgerentes, gerentes y directivos NO tienen parientes que se encuentren dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo grado de afinidad, parentesco civil que nace de la adopción, cónyuges que sean Personas Expuestas Políticamente. D) Que el y su representada incluyendo personeros, administrador único, consejo de administración, representantes legales, accionistas, gerentes, directivos y altas autoridades NO tienen relaciones

comerciales, o se encuentran asociados con personas expuestas políticamente. E) En la calidad con que actúa declara que toda la información consignada en los formularios de la Superintendencia de Bancos o del Instituto de Fomento de Hipotecas Aseguradas relacionados a las Personas expuestas políticamente— PEP- es verídica. **SEGUNDA.** Continúa manifestando el señor \_\_\_\_\_

(Nombre del Representante Legal)

en nombre propio, también bajo juramento, que lo declarado por el en la cláusula anterior es verídico y para mayor seguridad jurídica en el destino que se le dará a la presente, acude al Infrascrito Notario para hacerlo constar. No habiendo nada más que hacer constar se da por terminada la presente Acta Notarial, en el mismo lugar y fecha, quince minutos después de su inicio quedando contenida en una hoja de papel bond impresa en ambos lados, la que sello y firmo y adhiero los timbres de ley. Leído íntegramente lo escrito por el requirente me manifiesta que lo ratifica, acepta y firma juntamente con el Infrascrito Notario.

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE NOTARIO



## ANEXO DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE -PEP-

1. LUGAR:		2. FECHA (dd/mm/aaaa):	
<b>3. DATOS DE LA PERSONA OBLIGADA</b>			
3.1 Razón Social y Nombre Comercial:			
3.2 Nombre de la central, sucursal o agencia donde se solicita el producto o servicio:		3.2.1 Código de agencia o sucursal:	
<b>4. DATOS PERSONALES DE<sup>1</sup></b>			
4.1 Solicitante:	<input type="checkbox"/>	4.2 Representante Legal:	<input type="checkbox"/>
4.3 Otros firmantes (y/o tarjetahabientes adicionales):	<input type="checkbox"/>	4.4 Beneficiario <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/>
4.5 Primer apellido:	Segundo apellido:	Apellido de casada:	
Primer nombre:	Segundo nombre:	Otros nombres:	
4.6 Razón Social/Nombre Comercial:			
<b>5. DATOS DE LA PERSONA QUE SE INDICÓ EN EL PUNTO ANTERIOR</b>			
<b>5.1 PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE</b>			
5.1.1 Es Persona Expuesta Políticamente (PEP):		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.1.2 Condición:		Nacional <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
5.1.3 Nombre de la institución o ente donde trabaja:		5.1.4 Puesto que desempeña:	
		5.1.5 País de la institución o ente:	
5.1.6 En el caso de que el solicitante o representante legal de la entidad solicitane sea PEP, indicar el origen o procedencia de su riqueza* (bienes muebles e inmuebles) - marcar la(s) que aplique(n)-:			
Herencia: <input type="checkbox"/> Negocio propio: <input type="checkbox"/> Servicios profesionales: <input type="checkbox"/> Préstamos bancarios: <input type="checkbox"/> Trabajos anteriores: <input type="checkbox"/> Trabajo actual: <input type="checkbox"/>			
Otros (especifique):			
*Riqueza: Conjunto de bienes inmuebles y muebles que el solicitante posee. Los bienes (inmuebles y muebles) se entenderán de acuerdo a lo estipulado en los artículos 445, 446 y 451, del Código Civil, Decreto Ley Número 106.			
<b>5.2 PARENTESCO CON UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)</b>			
5.2.1 Tiene parentesco con una Persona Expuesta Políticamente (PEP): (Si es positiva, indicar lo siguiente):		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.2.2 Indicar parentesco:		Padre: <input type="checkbox"/>	Madre: <input type="checkbox"/>
		Hijo(a): <input type="checkbox"/>	Hermano(a): <input type="checkbox"/>
		Cónyuge: <input type="checkbox"/>	
		Otro: <input type="checkbox"/> Especifique:	
5.2.3 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:		5.2.3.1 Condición:	
		Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
5.2.3.2 Primer apellido:		Segundo apellido:	
		Apellido de casada:	
Primer nombre:		Segundo nombre:	
		Otros nombres:	
		5.2.3.3 Género:	
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
5.2.3.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:		5.2.3.5 Puesto que desempeña:	
		5.2.3.6 País de la institución o ente:	
<b>5.3 ASOCIADO CERCANO DE UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)</b>			
5.3.1 Es asociado cercano de una Persona Expuesta Políticamente (PEP): (Si es positiva, indicar lo siguiente):		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.3.2 Indicar motivos:		Profesionales: <input type="checkbox"/>	Políticos: <input type="checkbox"/>
		Comerciales: <input type="checkbox"/>	Negocios: <input type="checkbox"/>
		Otro: <input type="checkbox"/>	
		Especifique:	
5.3.3 Datos de la persona que desempeña el cargo público relevante:		5.3.3.1 Condición:	
		Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	
5.3.3.2 Primer apellido:		Segundo apellido:	
		Apellido de casada:	
Primer nombre:		Segundo nombre:	
		Otros nombres:	
		5.3.3.3 Género:	
		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
5.3.3.4 Nombre de la institución o ente donde trabaja:		5.3.3.5 Puesto que desempeña:	
		5.3.3.6 País de la institución o ente:	

<sup>1/</sup> En caso de existir más de una persona, consignar los datos para cada una de ellas, utilizando el presente Anexo.

<sup>2/</sup> Cuando el beneficiario sea PEP la información se deberá requerir en el Anexo A.IV de Beneficiarios, previo al pago de reclamo de los fondos.

\_\_\_\_\_  
Firma de quien presenta el anexo según numeral 4.

\_\_\_\_\_  
Firma y código del empleado que asistió en  
consignar la información

\_\_\_\_\_  
Firma y código del empleado responsable de la  
verificación de la información

\_\_\_\_\_  
Firma y código de quien autoriza la operación