



FORMULARIO DE DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PROVEEDORES PERSONA NATURAL

Yo..... mayor de edad, de estado civil por mis propios y personales derechos, con documento de identificación número de nacionalidad y domicilio en, sin coacción, amenaza, temor reverencial, ni promesa o seducción,

Declaro bajo juramento:

NO TENER AUTO DE LLAMAMIENTO A JUICIO NI SENTENCIA EJECUTORIADA POR INFRACCIONES A LA LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN DETECCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIAMIENTO DE DELITOS, NI MANTENER JUICIOS PENALES PENDIENTES.

DECLARO TAMBIÉN QUE LOS RECURSOS ENTREGADOS Y RECIBIDOS POR LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO OSCUS LTDA, NO PROVIENEN NI SERÁN DESTINADOS PARA ACTIVIDADES ILICITAS Y DE NO TENER PARENTEZCO DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD Y SEGUNDO DE AFINIDAD CON REPRESENTANTES A LA ASAMBLEA GENERAL, VOCALES DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, CONSEJO DE VIGILANCIA , GERENTE Y TRABAJADORES DE LA COOPERATIVA, ADEMÁS DE NO ESTAR INMERSO EN LO SEÑALADO EN EL ÚLTIMO INCISO DEL Art. 8 DEL CÓDIGO ORGÁNICO MONETARIO Y FINANCIERO.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado y autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito OSCUS Ltda., a verificar la información consignada en el presente documento y deslindo de toda responsabilidad a la institución en caso de faltar a la verdad.

La Cooperativa se reserva el derecho para descalificar al proveedor y dar por terminado el contrato en caso de encontrar inconsistencias en la información declarada, así también a levantar acciones legales si lo estima conveniente.

Ambato, a los.....días del mes de..... de 20.....

.....

Nombre Completo:

C.C:

Para uso exclusivo de la Cooperativa:

Verificado por:
Nombre: Asistente Administrativo Firma

Observaciones:.....
.....
.....
.....

Fecha: ____ / ____ / ____
Día Mes Año