

El llenado de este Anexo es obligatorio según Resolución CONASEV N° 033-2011-EF/94.01.1.Art.7. Aplicable hasta 5 años después de ocurrido el cese.

I. Datos Generales

Nombre Completo _____

DNI/CE/PASAPORTE _____ Código RUT _____

Cargo público _____ Entidad _____ País donde desempeña la función _____

Fecha de inicio _____ Fecha cese _____ La función implica administración de recursos? SI__ NO__

Nombre completo del cónyuge _____ Tipo y N° Doc.Ident. _____

II. Datos Parentesco

Datos del declarante Parentesco por afinidad (1er y 2do grado)		Datos del cónyuge o concubino Parentesco por afinidad (1er y 2do grado)	
Parentesco	Nombre Completo	Parentesco	Nombre Completo
Padre		Padre	
Madre		Madre	
Hijos		Hijos	
Abuelo línea paterna		Abuelo línea paterna	
Abuela línea paterna		Abuela línea paterna	
Abuelo línea materna		Abuelo línea materna	
Abuela línea materna		Abuela línea materna	
Nieto		Nieto	
Hermanos		Hermanos	

III. Participación en Persona Jurídica igual o mayor al 5% del Capital Social SI NO

Razón Social	N° RUC o Doc identidad	%de participación

Declaro bajo juramento que he consignado todos los datos solicitados y que los mismos corresponden a la realidad. FECHA ___/___/___

Firma del declarante