

ANEXO 1			
DECLARACIÓN JURADA DE RECEPCIÓN Y CONOCIMIENTO			
DEL MANUAL DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE LOS RIESGOS DE LA/FT Y FP			
Por el presente documento yo:			
Nombres: <u>Cynthia Flor</u>		Apellidos: <u>ARONI GARCIA</u>	
Identificado con Tipo de Documento de Identidad: <u>DNI</u>		N° <u>74758231</u>	
Nacionalidad (en caso de ser extranjero): <u>PERUANA</u>			
Cargo desempeñado: <u>ASISTENTE</u>			
Notaria: <u>ROCIO CALMET FRITO</u>			
Forma de recepción:		Impresa: <input type="checkbox"/>	Medio Electrónico: <input checked="" type="checkbox"/>
Declaro bajo juramento, haber recibido y tomado conocimiento del Manual de Prevención y Gestión de los Riesgos de LA/FT y FP y me comprometo a cumplirlo en su totalidad, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución SBS N° 01754-2024. Asimismo, acepto que, en caso de cualquier incumplimiento de sus disposiciones, seré sujeto a las sanciones disciplinarias por parte de mi empleador.			
<u>Lima</u>	<u>Lima</u>	<u>Lima</u>	<u>15 / 05 / 2026</u>
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	FECHA (dd/mm/aaaa)
		<div> FIRMA</div>	