



## FORMULARIO DE IDENTIFICACION "PERSONAS FISICAS"

Formulario Ley Nº 1.015/97 "Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y Ley Nº 827/96 "De Seguros"

### DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:			
Lugar de Nacimiento:		Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:		Nº C.I. /Pasaporte:	
Estado civil:		RUC:	
Domicilio :			
Ciudad:		Teléfono:	
		Celular:	
Correo electrónico:			
Nombre del cónyuge:			
¿Es proveedor del Estado Paraguayo de algún bien o servicio?		SI	NO

### DATOS LABORALES

Ocupación, oficio o profesión:			
Empresa y/o Empleador:			
Actividad de la Empresa:			
Cargo que ocupa:			
Dirección laboral:			
Ciudad:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

### DECLARACION JURADA

En cumplimiento en lo dispuesto por la Ley Nº 1.015/97 que "Previene y Reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes" y su modificatoria Ley Nº 3783/09, Resol. Nº 071/19 de la Secretaria de Prevención de Lavado de Dinero o Bienes (SEPRELAD).

**Declaro bajo fe de juramento** que los fondos con los que opero provienen de actividades lícitas, y que los datos consignados en el presente formulario son correctos y veraces. Asimismo, declaro que **SI /NO** ocupo o he ocupado un puesto /cargo público o político (nacional o extranjero) en los últimos 2 (dos) años. En caso afirmativo indicar el cargo y la institución o ente:

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_