

## 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: GLORIA FATHERINE Apellidos: MARCHAN REAIdentificado con Tipo de Documento de Identidad: N° 10791012

Nacionalidad (en caso de ser extranjero):

Cargo desempeñado: CABENANotaría: ROSA CALMA RITZForma de recepción: Impresa: ☐ Medio Electrónico: ☒

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.

LIMA  
DISTRITOLIMA  
PROVINCIALIMA  
DEPARTAMENTO11 05 / 2026  
FECHA (dd/mm/aaaa)  
FIRMA