CIUDAD: _____ **FECHA:** _____

ANEXO 6. FORMATO DECLARACION DE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO LA/FT

Yo, _____ identificado con documento de identidad N° _____ expedido en _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de proveniencia de los recursos, con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circula externa 006 de 2014 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria relacionada con el control sobre el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del terrorismos, y demás normas legales concordante para la apertura y manejo de cuentas de ahorros, certificados de depósito a término y certificados de ahorro a término.

1. Los recursos que entrego en depósito provienen de las siguientes fuentes:

   _____
   _____
   _____

2. Declaro y bajo la gravedad de juramento que mi patrimonio personal y familia, muebles, inmuebles, establecimiento de comercio y los recursos que entrego a FONREGINAL como ahorros, no provienen de ninguna actividad de lavado de activos y financiación de terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros, en general cualquier actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinada a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma
4. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
5. De acuerdo a lo anterior autorizo a FONREGINAL para que consulte los listados, sistemas de información y bases de datos a los que haya lugar y de encontrar algún reporte, FONREGINAL procederá a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan

_____
FIRMA

Nombre: _____

Cedula N°: _____

E-mail: _____

Huella Dactilar

DECLARACION DE OPERACIONES

Ciudad:	Año:	Mes:	Día:

TIPO PRODUCTO A APLICAR	VALOR DE LA TRANSACCION
Crédito ☐ Ahorro Pte. ☐ CDAT ☐ Otro ☐ _____	Consignación ☐ $_____ Efectivo ☐ $_____ Cheque ☐ $_____ **Total Transacción** $_____

DATOS DE QUIEN ORDENA Y REALIZA LA TRANSACCION

NOMBRE DEL ASOCIADO:

IDENTIFICACION: C.C ☐ N°

DIRECCION:

TELEFONO: CELULAR: CIUDAD:

FIRMA Y CEDULA	HUELLA DACTILAR

FAVOR SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA VERIFICACION DE INFORMACION SOBRE EL ORIGEN DE FONDOS

ORIGEN DE LOS RECURSOS _____

ENTIDAD DONDE LABORA EL ASOCIADO	TELEFONO Y CIUDAD DE DONDE LABORA

ESTE DOCUMENTO SE DEBE DILIGENCIAR PARA TODAS LAS TRANSACCION EN EFECTIVO Y/O CHEQUE QUE SE REALICE POR VALORES SUPERIORES O IGUALES A $10.000.000.oo