

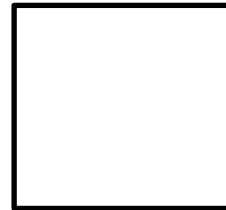
DECLARACION JURADA DE PROCEDENCIA LEGÍTIMA DE FONDOS

Yo, _____, de nacionalidad _____, mayor de edad, de este domicilio, titular de la Cédula de Identidad Nro. _____, e inscrito en el Registro de Información Fiscal bajo el Nro. _____, bajo fe de juramento declaro que: “Los fondos utilizados para adquirir los Planes de Salud que ofrece la Fundación Hospital Italiano de Venezuela, fueron obtenidos con estricto apego a la legislación vigente, de la siguiente actividad _____, y que a su vez, provienen de una fuente lícita, por tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos que se consideren producto de actividades o acciones delictivas o ilícitas en general. Asimismo, declaro que la información suministrada es verdadera y acepto que sea tomada como testimonio y utilizada para cualquier fin que la Fundación considere pertinente”.

En _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____ (_____).

XXXXXXXXX

CI.- _____



Huella Dactilar