



ASOCIACIÓN DE CLÍNICAS PARTICULARES DEL PERÚ

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, \_\_\_\_\_ de  
nacionalidad \_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_  
, en mi condición de \_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que la empresa, sus directores, representantes legales, gerentes, socios y/o beneficiarios finales no se encuentran incurso en ninguno de los siguientes impedimentos para ser incorporados y/o mantenerse como asociados activos de la Asociación de Clínicas Particulares del Perú:

**Impedimentos:**

1. Haber sido condenados mediante sentencia firme por delitos de tráfico ilícito de drogas, lavado de activos, financiamiento del terrorismo, terrorismo, corrupción, fraude, delitos contra la administración pública y demás delitos dolosos que puedan afectar la idoneidad institucional o reputacional del asociado.
2. Encontrarse en proceso concursal, insolvencia, liquidación, quiebra o situación equivalente que comprometa su continuidad operativa.
3. Ser accionista mayoritario, representante o directivo de persona jurídica que se encuentre en proceso de insolvencia, liquidación o quiebra.
4. En caso alguno de los directores, representantes, gerentes, socios o beneficiarios finales tenga la condición de Persona Expuesta Políticamente (PEP), dicha condición será informada oportunamente a la Asociación.

Declaro que la información consignada en el presente documento es verdadera, exacta y completa, asumiendo plena responsabilidad por su contenido y comprometiéndome a comunicar oportunamente cualquier modificación relevante que altere lo aquí declarado.

Se suscribe la presente como documento requerido dentro del proceso de incorporación y permanencia institucional en la Asociación de Clínicas Particulares del Perú.

\_\_\_\_\_  
**Firma y Sello del Representante Legal o Director Médico**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_  
CIUDAD