

Fecha:

 Cod. Cliente:

 Nombre o Razón social:

 RUC/DNI:

 Dirección:

Instruyo por mi cuenta y riesgo negociar la Venta en Mercado Extrabursátil mediante la siguiente operación no inscrita en el registro el/los siguiente(s) título(s) valor(es):

 Letra de cambio Pagaré Factura negociable Facturas electrónicas Otros

NºReferencia	Aceptante	Moneda	Importe	Vencimiento	Fecha de pago
		S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>			
		S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>			
		S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>			
		S/ <input type="checkbox"/> US\$ <input type="checkbox"/>			

 A la TEA % ó a la TEM % más comisiones y gastos

 Abonar el importe en mi cuenta N° del banco
 Emitir cheque no negociable del banco

 entregarlo a identificado con N°
 Otros

DECLARACIÓN JURADA

I) Con respecto al obligado al pago del título

	SI	NO
11. Cuenta Ud. con información financiera reciente del obligado principal al pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.1. Período al que corresponde la Información Financiera (dd/mm/aaaa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Haber entregado el reporte de una Central de Riesgo del país, con una antigüedad no mayor a treinta (30) días.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Conoce Ud. si ha sido declarado en quiebra o está sometido a procedimiento concursal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Conoce Ud. si tiene más del 50% de su patrimonio afectado por medidas cautelares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Conoce si tiene deudas vencidas o impagas por más de 120 días.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Se encuentra vinculado al obligado principal al pago del título valor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Se encuentra vinculado con Grupo Coril S.A.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. El instrumento financiero proviene de operaciones comerciales con el obligado al pago del mismo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II) Respecto a cliente vendedor del título

2.1 Tener conocimiento que para hacer la liquidación se tomará en cuenta la fecha de pago.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Ser responsable solidario frente al tenedor, sin observar el orden en el que intervenga, conforme lo dispuesto en el artículo 11.1 de la Ley de títulos Valores N° 27287.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Contar con los poderes para suscribir la presente y comunicar cualquier cambio en cuanto a la vigencia de esa información, conforme lo establece la Política de Clientes de Grupo Coril Sociedad Agente de Bolsa S.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Los Fondos que dieron origen a la presente negociación no proviene del lavado de activos, narcotráfico, receptación, contrabando, corrupción de funcionarios, evasión tributaria, extorsión y en general de cualquier ilícito penal que haga dudosa la proveniencia y tenencia de los fondos en referencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Tener conocimiento que Grupo Coril SAB cuenta con el reporte de una central privada de riesgo del país, con una antigüedad no mayor a treinta (30) días calendario, correspondiente al obligado principal al pago del Instrumento Financiero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El numerada I) de la presente Declaración Jurada está conforme a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento de Agentes de Intermediación, aprobado por Resolución SMV N° 034-2015-SMV/01

Los abajo firmantes Declaramos que los datos consignados en el presente documento son correctos y que esta declaración es fiel expresión de la verdad.

 Firma Cliente o
 Representante Legal

 Firma Cliente o
 Representante Legal

 Nombre:

 Nombre:

 DNI:

 DNI: