

	<b>DDJJ Socio de Negocio Persona Física</b>	Fecha de puesta en vigencia: 19/01/2023			
		Fecha de actualización:		10/10/2022	
		Página:	1	de	4







Fecha: / /

**INFORMACIÓN DEL DEL SOCIO DE NEGOCIO:** (Todos los campos son de carácter obligatorio)










 Proveedor:	Cliente:
--	----------

En caso de conformar alguno de estos grupos; deberás completar aquellos campos señalados con el siguiente icono: 

Delegado/Coordinador:	Oficial de Seguridad:	Oficial de Medios:	Funcionarios:
Oficiales de Médicos:	Dpto. de Arbitraje (describir tu cargo):		
Broadcast Venue Manager:	Commercial Venue Manager:		


Bienes:	Insumos:	 Servicios:
Razón Social:		
 Nombre Completo:		
 Tipo de Sociedad	 Unipersonal:	Otros:
 PEP (Persona Expuesta Políticamente)	SI:	NO:
 Actividad económica principal y secundarias:		

**IDENTIFICACIÓN**

 N° de Pasaporte:	 Fecha de Vencimiento:				
 N° de Documento:	 País emisor del Documento:				
 Tipo de Documento	RUC/CI:	CPF:	DNI:	CUIT:	Otro:
Capital Integrado:		Origen del Capital Integrado:			
Fecha de Constitución de la empresa: / /					
 País de <u>residencia</u>	Otro:	 País de <u>Origen</u> :			
 Nacionalidad	Otro:				
 Ocupación laboral - Título Profesional - Puesto:					

**UBICACIÓN**

**DIRECCIÓN LEGAL - FACTURACIÓN**









 Calle:	 Número:	
 Barrio:	 Ciudad:	 Dpto./Provincia:
 Teléfono:	 Código Postal:	 Página Web (En caso de no contarlo, favor omitir):
 Email:		

 ¿Coincide la Dirección Legal con la Dirección de Correspondencia? **SI: ..... NO: .....**  
Si ha respondido "SÍ", favor omitir esta Sección.

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

Calle:	Número:	
Barrio:	Ciudad/Dpto.:	País:
Teléfono:	Código Postal:	
Email:	Página Web:	

**DATOS BANCARIOS**

 Nombre Completo del Beneficiario o Razón Social:	
 Nombre del Banco Beneficiario (Dólares):	
 Número de Cuenta del Beneficiario/IBAN/CBU (Dólares):	
 Nombre del Banco Beneficiario (Otra Moneda):	
 Número de Cuenta del Beneficiario/IBAN/CBU (Otra moneda):	
 País del Banco Beneficiario	Otro:
 Ciudad del Banco Beneficiario:	 Código Swift:

**INFORMACION ADICIONAL**

**¿Es usted propietario, socio, accionista o representante legal actual o ex líder del gobierno, funcionario de alto rango del sector público, político, que ocupa o haya ocupado un cargo de disposición y decisión pública o militares de alto rango en este o en otro país?**

🗳️ **SI:** ..... **NO:** .....

Si ha respondido "SÍ", Detalle nombre de la persona, país, cargo, institución y relación .....

**¿En este país o en otro posee algún vínculo, opera o ejerce algún control sobre alguna empresa cuyo giro sea alguno de los siguientes?**

- Empresas de intercambio de divisas, transferencia de dinero, cobro de cheques, tales como casas de cambio.
- Casinos y/o empresas de juegos y apuestas.
- Empresas relacionadas con la producción o distribución de armas u otros productos militares.
- Entidades gubernamentales.
- Entidades de caridad.
- Entes religiosos.
- Embajadas o consulados extranjeros.

🗳️ **SI:** ..... **NO:** .....

Si ha respondido "SÍ", Detalle nombre de la empresa, país y vínculo .....

🗳️ **Países con los que opera:** .....

Declaro (amos) bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son correctos. Por otra parte, me (nos) comprometo (emos) a informar a la CONMEBOL de inmediato acerca de cualquier variación. Declaramos bajo fe de juramento que lo precedente es fiel reflejo de la realidad, que nos hallamos en pleno goce de nuestros derechos y que, sobre nuestros bienes, haberes e ingresos, no pesan embargos, que no nos encontramos fallidos, ni sobre nosotros pesa interdicción o inhabilitación alguna y que el origen del dinero o bienes proviene de actividades lícitas. Nos responsabilizamos plenamente por la información suministrada y reconocemos que lo expresado es indispensable para la relación comercial con la CONMEBOL.

**CONFIRMACIÓN DE LA RECEPCIÓN, LECTURA, COMPRENSIÓN Y CUMPLIMIENTO CON LA POLÍTICA DE CONFLICTO DE INTERESES.**

🗳️ Yo, ..... portador de documento de identidad Nro. .... y de nacionalidad ..... declaro bajo juramento que la información proporcionada en el presente documento es legítima y veraz. Me comprometo a informar de inmediato cualquier cambio/modificación de los datos solicitados en este formulario.

🗳️ ..... Confirmando que he leído y comprendido la [Política de Conflicto de Intereses](https://www.conmebol.com/documentos/conflicto-intereses/) en toda su extensión (<https://www.conmebol.com/documentos/conflicto-intereses/>).

Y declaro que no soy pariente, en línea directa, colateral o por afinidad, hasta el tercer grado, de ningún director o miembro del consejo, colaboradores de la CONMEBOL, ni de sus respectivos cónyuges o acompañantes, así como que no tengo ningún interés personal o de otra índole que pueda afectar la objetividad e independencia en el desempeño de sus funciones, caso contrario declaro cuanto sigue:

**CONFIRMACIÓN DE LA RECEPCIÓN, LECTURA, COMPRENSIÓN Y CUMPLIMIENTO CON LA POLÍTICA ANTICORRUPCIÓN Y ANTISOBORNO, DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y DEL MANUAL DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE DINERO Y FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO.**

Yo, ..... portador del documento de identidad Nro. .... de nacionalidad ..... confirmo la recepción y lectura, además me comprometo a desarrollar mis actividades con honestidad, equidad e integridad, asegurando su cumplimiento pleno y responsable en concordancia con la Política Anticorrupción y Antisoborno, el Código de Ética y el Manual de Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo con el objetivo de establecer un modelo de gestión transparente permitiendo la identificación, atención oportuna y prevención del soborno.

**DECLARACIÓN DE SOLVENCIA.**

No aplica para Proveedores, Oficiales/Delegados, Coordinadores, Oficiales de Seguridad, Oficiales de Medios, Médicos, Árbitros CVM, BVM.

Yo, ..... portador del documento de identidad Nro. .... de nacionalidad ..... confirmo en carácter de Declaración Jurada que poseo la solvencia financiera necesaria para cumplir con las obligaciones económicas asumidas con la CONMEBOL durante el tiempo de la Relación Comercial.

**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.**

El presente Acuerdo de Confidencialidad ("Acuerdo") se celebra:

ENTRE la CONFEDERACIÓN SUDAMERICANA DE FÚTBOL, en adelante LA CONMEBOL, Y la empresa / persona ..... con ID tributario/número de documento de identidad ....., en adelante el "SOCIO DE NEGOCIOS".

En el ejercicio de sus funciones, la CONMEBOL podría proporcionar al SOCIO DE NEGOCIOS información confidencial de propiedad exclusiva de la CONMEBOL y en relación a las actividades de ésta.

POR TANTO, las partes acuerdan suscribir el presente ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD que se regirá por las siguientes cláusulas y condiciones.

- El SOCIO DE NEGOCIOS se obliga a guardar el más absoluto y perfecto secreto en relación con cualesquiera datos, informaciones, materiales, detalles, invenciones y/o secretos comerciales de la CONMEBOL a los que tenga acceso o de los que tenga conocimiento en los términos del *Acuerdo Comercial*, comprometiéndose a no revelarlos, reproducirlos, utilizarlos o darlos como información a nadie, bajo ninguna circunstancia.
- La obligación de confidencialidad aquí establecida no se aplicará cuando la información sea de conocimiento público o sea revelada por requerimiento legal u orden judicial expresa. Si el SOCIO DE NEGOCIOS se viera obligado a presentar información de carácter confidencial, como consecuencia de alguno de los supuestos previstos en esta Cláusula, deberá, dentro de las 24 (veinticuatro) horas, comunicar dicha obligación a la CONMEBOL.
- El SOCIO DE NEGOCIOS se obliga a utilizar la información obtenida exclusivamente para la consecución de los objetivos previstos en el *Acuerdo Comercial*, quedando terminantemente prohibido el uso de dicha información en forma o para un fin distinto al aquí pactado.
- El SOCIO DE NEGOCIOS entiende y reconoce que cualquier divulgación o apropiación indebida de la información confidencial en contra del presente Acuerdo podrá causar daños irreparables a la CONMEBOL, cuyo monto puede ser difícil de calcular y, por consiguiente, acuerda que la CONMEBOL tendrá derecho a recurrir a un tribunal competente para obtener el cumplimiento específico y/o una orden de restricción e imposición sobre divulgaciones o incumplimientos adicionales y otro recurso según lo crea conveniente.
- El SOCIO DE NEGOCIOS acuerda indemnizar a la CONMEBOL por todas y cada una de las pérdidas, daños, reclamos, gastos y honorarios de abogados incurridos o afrontados por la CONMEBOL como resultado del incumplimiento del presente Acuerdo por parte del SOCIO DE NEGOCIOS.

Todas las notificaciones requeridas por el presente Acuerdo, en caso de ser necesarias, serán por escrito y se remitirán a la parte correspondiente en forma personal, por correo certificado, en los domicilios registrados en CONMEBOL.

Suscriben el presente acuerdo en señal de conformidad, en la Ciudad de Luque, República del Paraguay.

.....  
🕒 **Firma del Socio de Negocio**

.....  
🕒 **Aclaración de Firma**