



CONMEBOL CONFEDERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL	Formulario conflicto de intereses.	Fecha de puesta en vigencia: 15/02/17		
		Fecha de actualización: N/A		
		Página:	1	de

FORMULARIO DE CONFLICTO DE INTERESES DE LA CONMEBOL

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.

Responda las siguientes preguntas:

1. Mantiene usted algún tipo de relación con uno de los colaboradores de la CONMEBOL? (conforme a la definición de "Partes Relacionadas" conforme se define en el punto 3.3 de la política de Conflicto de Intereses de la Conmebol, CITAR

SI..... NO.....

Si ha respondido "sí", proporcione detalles

.....

2. Tiene algún familiar/amigo/relación comercial que presta o pueda prestar servicios a una empresa que tenga algún tipo de relación con la CONMEBOL

SI..... NO.....

Si ha respondido "sí", proporcione detalles

.....

3. Declaro tener otro tipo de negocios vinculados con las actividades y propósitos de la CONMEBOL, que pueda generar algún tipo de conflicto de intereses.

SI..... NO.....

Si su respuesta es "Sí", por favor detalle que negocios se posee



CONMEBOL CONFEDERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL	Formulario conflicto de intereses.	Fecha de puesta en vigencia: 15/02/17			
		Fecha de actualización: N/A			
		Página:	2	de	2

.....

4. Tengo algún Interés personal o de cualquier otra índole, que pudiera afectar mi objetividad e independencia en la realización de mis funciones.

SI..... NO.....

Si ha respondido "sí", proporcione detalles

.....

5. ¿Existe algo que le gustaría declarar que no esté dentro de las preguntas expuestas?

SI NO.....

Si ha respondido "sí", proporcione detalles

.....

6. Confirmo que he leído y comprendido la Política de Conflicto de Intereses en toda su extensión

SI..... NO.....

Firma y Aclaración de Firma

Fecha

.....

.....

Firma y Aclaración de Firma Testigo

Fecha

.....

.....