**DECLARACIÓN JURADA DE ORIGEN Y LICITUD DE FONDOS**

Yo, Haga clic aquí para escribir texto., identificado(a) con el documento de Identidad No. Haga clic aquí para escribir texto., estado civil Haga clic aquí para escribir texto., nacionalidad Haga clic aquí para escribir texto., domiciliado(a) y residente en Haga clic aquí para escribir texto., procediendo en este acto en representación de Haga clic aquí para escribir texto. Registro Nacional de Contribuyentes (RNC) No. Haga clic aquí para escribir texto., con domicilio social en Haga clic aquí para escribir texto., de manera voluntaria y dando certeza de que los datos suministrados son fidedignos, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado en la Ley No. 155-17 de fecha 01 de junio de 2017 contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo y demás normas legales concordantes, respecto al origen de los fondos que sustentan la Sociedad Comercial antes señalada.

Afirmo que los recursos (capitales, bienes, fondos, haberes, utilidades, valores o títulos) de la entidad que represento, provienen de las siguientes fuentes:

Haga clic aquí para escribir texto.

Declaro que dichos recursos no provienen, directa ni indirectamente, de actividades ilícitas o delitos precedentes, de los contemplados en el numeral once (11) del Artículo 2 de la Ley 155-17 de fecha 01 de junio de 2017 contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo.

Asimismo, declaro bajo juramento, que la información consignada en este instrumento resulta exacta y veraz, y que los fondos destinados a la realización de operaciones de Casinos y al pago de tasas administrativas ante el Ministerio de Hacienda y otras instituciones, resultan lícitos y se corresponden con el origen antes enunciado, por lo que me comprometo, de ser necesario, a aportar documentación fehaciente que respalde la presente declaración.

Además, no presento objeción a que el Ministerio de Hacienda declare improcedente cualquier solicitud, eximiendo a la entidad reguladora de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado, comprobada por los organismos competentes.

Leído y firmado en la ciudad de ­­­­­­­­­­­­­­­­ Haga clic aquí para escribir texto., a los Haga clic aquí para escribir texto. días del mes de Haga clic aquí para escribir texto. de Haga clic aquí para escribir texto..

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL o PERSONA RESPONSABLE SEGÚN ESTATUTOS**

**NOTARIAR**

**\**La DCJA se reserva el derecho de solicitar cualquier información adicional que sustente lo que declare como origen de sus fondos los solicitantes.***