# ANEXO 2

**DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES PARA PROVEEDORES**

**(Art. 21.4 Código de Ética y Conducta)**

Por el presente yo, ......…………………..…………………………………………………………..……… identificado con DNI Nº……………….…., Gerente General o quien haga sus veces de la Empresa…………………………...…………………………………………………..……………………………………….con RUC N°………………. y domicilio en ……………… ………………………………………………………………, declaro bajo juramento y en honor a la verdad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPECTO DE ALGÚN TIPO DE VÍNCULO DE PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD Y/O AFINIDAD CON ALGUN COLABORADOR DEL GRUPO DISTRILUZ: | EXISTE VINCULACIÓN | |
| SI | NO |
| Con mi persona. |  |  |
| Con accionistas, socios, titular, representantes, apoderados del proveedor:. |  |  |
| Entre los colaboradores del proveedor asignados a la empresa del Grupo Distriluz |  |  |

En caso de haber marcado la alternativa SI en cualquier de las alternativas precedentes, detallar el o los casos por los cuales se configura la vinculación e indicar en las líneas siguientes, así como el vínculo de parentesco que lo une a dicha persona:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMPRESA Y ÁREA DEL  COLABORADOR, SOCIO U OTRO | NOMBRE DEL PARIENTE | TIPO DE VÍNCULO (Ej: madre, hermano, etc.) |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asimismo, me comprometo a informar de inmediato, vía correo electrónico y/o carta, a la Gerencia de Administración y Finanzas de la Empresa contratante, en caso alguna persona con vínculo familiar hasta el 2° grado de consanguinidad o afinidad, o con la que mantenga la condición de socio, ingrese a laborar a mi Empresa y sea asignado a cualquiera de las Empresas del Grupo Distriluz, de manera directa o indirecta (terceros).

Finalmente, manifiesto que lo declarado en el presente documento responde a la verdad y soy plenamente consciente de que, en caso se demuestre, que lo declarado es falso, estoy sujeto a las medidas legales y denuncias que las Empresas del Grupo Distriluz estimen realizar, firmando la misma en señal de plena y total conformidad.

- Ciudad-, - Día- de de

….………………………….…………………..

**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**

**Representante legal o común, según corresponda**