



Neuquén, de de 2025.

Por la presente dejo constancia que he tomado conocimiento y he procedido a la lectura del **Manual de Prevención LA/FT** de de fecha / / y actualizado a fecha / / , el cual contiene las políticas, procedimientos y controles previstos en la Res. UIF 242/2023 junto con todas las normas complementarias, nacionales e internacionales que, como Sujeto Obligado por la Ley 25.246, me comprometo a cumplir en el ejercicio de mis tareas y funciones.

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

FECHA:

FIRMA: