Ciudad de Buenos Aires, xx de xxxxxx de 2024.

Por la presente dejo constancia que he tomado conocimiento y he procedido a la lectura del **Manual de Prevención LA/FT de ……………………………………………………..(nombre / institución)** de fecha xx/xx/xxxx y actualizado a fecha xx/xx/xxxx, 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: