DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de patrocinador |  |
| Número de cédula jurídica patrocinador |  |
| Nombre de representante legal en Costa Rica |  |
| Número de identificación |  |
| Título de protocolo de investigación biomédica |  |

En mi condición de representante legal, con presencia en Costa Rica, en calidad de **PATROCINADOR** y que brinda apoyo a la investigación biomédica mencionada; declaro bajo fe de juramento y consciente de las penas con las que el ordenamiento jurídico costarricense castiga el delito de perjurio, lo siguiente:

1. Que los recursos que maneja mi representada y los que serán utilizados para la realización de la investigación citada, proceden de las siguientes fuentes:

 *Escribir…..*

1. Que estos recursos no provienen de ninguna actividad o fuente ilícita de las contempladas en la normativa nacional o en cualquier instrumento internacional ratificado por el Estado costarricense.
2. Que mi representada no se encuentra en ninguna lista de reporte internacional o bloqueado por actividades de narcotráfico, lavado de activos, o delitos asociados al turismo sexual en menores de edad; ni tampoco se encuentra sujeta a procesos judiciales en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores.
3. Que ostento participación como representante legal, apoderado, socio o empleado en las siguientes empresas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la empresa**  | **Cargo que ostenta** |
| xxxx | xxx |
| xxxx | xxxx |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Nombre  | Cédula | Firma | Fecha |