

Neuquén, de de 2025.

Por la presente deixo 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.

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

FECHA:

FIRMA: