



FORMULARIO CONFLICTO DE INTERESES- AUF¹

Yo _____, titular del documento de identidad número _____ en nombre y representación de la empresa _____ en mi calidad de _____ y de nacionalidad _____ declaro bajo juramento que la información proporcionada en el presente documento es legítima y veraz. Me comprometo a informar cualquier cambio o modificación de los datos solicitados en este formulario.

Responda las siguientes preguntas;

1 ¿Usted o algún miembro de su empresa mantiene algún tipo de relación con alguno de los funcionarios de la AUF, colaborador, grupos de interés o algún asociado de AUF? Conforme a lo previsto en el punto 3.3 y 3.4 de la política de Conflicto de Interés

Si No

Si ha respondido "sí, proporcione detalles

2 ¿Usted o algún miembro de su empresa tiene algún familiar/amigo/ relación comercial que presta o pueda prestar servicios a una empresa que tenga algún tipo de relación con AUF?

Si No

Si ha respondido "sí, proporcione detalles

¹ ver política de conflicto de interés y de anticorrupción en <https://www.auf.org.uy/normativa/>



3. Declaro tener otro tipo de negocios y/o funciones vinculados con otras actividades y propósitos de la AUF, que pueda generar algún tipo de conflicto de intereses

Si No

Si ha respondido "sí, proporcione detalles de los negocios que posee

4. ¿Usted o algún miembro de su empresa tiene algún interés personal o de cualquier otra índole, que pueda afectar su objetividad e independencia en relación a sus funciones?

Si No

Si ha respondido "sí, proporcione detalles

5. ¿Existe algo que le gustaría declarar que no esté dentro de las preguntas expuestas?

Si No

Si ha respondido "sí, proporcione detalles



ASOCIACIÓN URUGUAYA
DE FÚTBOL

Confirmando que he leído y comprendido la Política de Conflicto de Intereses en toda su extensión

Si No

Firma _____

Aclaración _____

Fecha _____