



## FORMULARIO CONFLICTO DE INTERESES- AUF<sup>1</sup>

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

---

<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_