Yo,………….……………………………………………………………………………………………………………………………, identificado con documento de identidad (D.N.I. / Carnet de Extranjería, otro) N°……………………………en condición de ……………………………….. de la Autoridad Nacional de Sanidad e Inocuidad en Pesca y Acuicultura. Declaro bajo juramento que tengo conocimiento, entiendo, acepto y me someto a cumplir con lo establecido en la Política Antisoborno y el Sistema de Gestión Antisoborno de la Autoridad Nacional de Sanidad e Inocuidad en Pesca y Acuicultura (en adelante, SANIPES). Además, me comprometo a no ser partícipe de cualquier actividad que pueda ser considerada como soborno.

Asimismo, manifiesto que, si tengo alguna duda o inquietud en relación con su aplicación, me pondré en contacto con el/la Oficial de Cumplimiento para solicitar la información y acompañamiento con el fin de garantizar la adecuada aplicación de la Política Antisoborno del SANIPES.

Tengo conocimiento que el incumplimiento a esta Política Antisoborno tendría como consecuencia la apertura de un procedimiento administrativo disciplinario, para lo cual soy consciente que de incurrir en ellos me someto a las acciones administrativas y/o civiles y/o penales que el SANIPES pueda accionar en mi contra, de corresponder.

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Ciudad ,…………………, ………de………………..….. 20….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Nombre y Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/CE N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_