



*Carrera 7 No. 37 – 25 Oficina 203
Sitio Web www.fonjudicatura.org
PBX 3 383713 Fax 3230925
Correo Electrónico info@fonjudicatura.org*

FORMATO ORIGEN TRANSACCIONES IGUALES O SUPERIORES A \$7,000,000

Yo _____ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, declaro que los recursos abonados a Fonjudicatura el día ____ mes ____ año ____; por concepto de _____, el valor de \$ _____ en letras (_____), provienen de: _____.

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento con los requisitos que el sistema de administración del riesgo del lavado de activos y financiación del terrorismo - SARLAFT me impone.

Firma _____