



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_____