

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Conforme lo establecido por el Programa de Integridad del Grupo PCR, a los fines de iniciar la relación comercial con cualquiera de las empresas que conforman Grupo PCR y durante la vigencia de la misma se le requiere que complete y mantenga actualizado el presente formulario, en el cual deberá declarar sus intereses a título personal, los de sus familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad, los de su cónyuge o persona/s con quien/es mantiene vínculo convivencial o amoroso, de amistad y/o comercial y/u profesional y/u otro, y/o los de sus directores, accionistas, gerentes, síndicos y/o empleados, en caso de resultar aplicable (“**Personas Vinculadas**”), a fin de detectar la posible existencia de un conflicto de interés con Grupo PCR.

Un conflicto de interés se presenta cuando las actividades comerciales, financieras, industriales, políticas y/o sociales de vuestra organización, como así también las actividades sociales, financieras, comerciales, personales y/o políticas de las de las Personas Vinculadas interfieren, o podrían interferir, con sus obligaciones y desempeño en el marco de una relación comercial con Grupo PCR y/o con los intereses del Grupo PCR (“**Conflicto de Interés**”).

Tras haber recibido, leído y comprendido la información sobre la necesidad de declarar cualquier Conflicto de Interés, por el presente declaro:

- Tengo o podría tener un Conflicto de Interés (Marque con una “X” lo que corresponda)

SI		NO	
-----------	--	-----------	--

Si marcó “SI”, indique con una “X” si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:

Ud. y/o Personas Vinculadas son accionista, y/o miembro de órganos de administración y/o control en alguna de las empresas del Grupo PCR.	
Ud. y/o Personas Vinculadas tienen intereses personales económicos, comerciales y/o profesionales y/o de cualquier otro tipo en/con Grupo PCR	

Si marcó alguna de las situaciones arriba detalladas, por favor descríbalas indicando tipo de actividad / situación, sujeto, función, posición jerárquica, fecha de inicio y si continúa al presente.

- Otros posibles Conflictos de Interés no señalados en el cuadro anterior que deba informar (Especificar)

LA INFORMACIÓN INCLUIDA EN EL FORMULARIO DEBERÁ MANTENERSE ACTUALIZADA EN TODO MOMENTO. EN CASO DE PRODUCIRSE CAMBIOS EN LA DECLARACIÓN ORIGINAL, NOTIFICARLO INMEDIATAMENTE A GRUPO PCR.

Firma:

Aclaración:

Fecha y lugar: