DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, [Nombre Completo], identificado con DNI N.º [Número de DNI], y ocupando el cargo de [Cargo] en [Nombre de la empresa], declaro bajo juramento lo siguiente:  
  
1. Que mantengo una relación de [tipo de relación, como familiar, comercial, financiera] con [detallar persona o empresa involucrada], la cual podría generar un conflicto de interés en el marco de las actividades o decisiones relacionadas con [especificar el proyecto o decisión en cuestión].  
  
2. Reconozco que dicha situación puede influir en la imparcialidad requerida para ejercer mis funciones dentro de la empresa.  
  
3. Me comprometo a informar de inmediato cualquier cambio en esta situación y a evitar participar en decisiones o procesos que puedan estar afectados por este conflicto de interés, resguardando siempre los intereses de [Nombre de la empresa].

Firma del declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: [Fecha]

Nombre Completo: [Nombre del declarante]

Cargo: [Cargo]

Nombre de la empresa: [Nombre de la empresa]