



FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN

En la ciudad _____, a los _____ días del mes de _____ del año 202__, en mi carácter de Presidente de LUIS LOSI S.A., según lo resuelto en Reunión de Directorio del 19 de febrero de 2018, se pone en conocimiento de quien firma al pie como integrante/tercero/proveedor/socio de negocio:

EI PROGRAMA DE INTEGRIDAD/SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO DE LUIS LOSI S.A.

Mediante la presente se comunica e informa:

- i) La Declaración de Compromiso de la Alta Dirección con el Sistema de Gestión Antisoborno.
- ii) El Código de Ética y las Políticas de Integridad.
- iii) Las Reglas y Procesos específicos para prevenir ilícitos en concursos y licitaciones, en la ejecución de contratos administrativos o en cualquier otra interacción con el sector público.
- iv) El Reglamento y formularios respectivos, para la extensión del Código de Ética y Políticas de Integridad a terceros y socios de negocios.
- v) La designación de la persona responsable interna a cargo del desarrollo, coordinación y supervisión del Programa de Integridad.

La presente Comunicación deberá ser firmada por todos los integrantes, socios de negocios, proveedores y terceros de interés de LUIS LOSI S.A., por separado, debiendo mantenerse debida copia y registro de las comunicaciones impartidas.

Toda modificación o actualización del Programa de Integridad/Sistema de Gestión Antisoborno de LUIS LOSI S.A. deberá dar lugar a una nueva Comunicación a todos los interesados.

Se deja constancia que la documentación referida en la presente se encuentra disponible para consulta en la página web de LUIS LOSI S.A., en la Jefatura de Obra y en la Casa Central de LUIS LOSI S.A.

Rogándole firme el duplicado de la presente comunicación, como acuse de recibo y aceptación de cumplimiento del Programa de Integridad/Sistema de Gestión Antisoborno de LUIS LOSI S.A.

.....
**Apoderado de
LUIS LOSI S.A.**



Me notifico del **Programa de Integridad/Sistema de Gestión Antisoborno** que antecede, el ___ de _____ de 202__.

Con relación al mismo, manifiesto en carácter de declaración jurada que **SI / NO** me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente aprobada por la UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA, que he leído.

.....
(Firma del integrante/
socio de negocios/tercero
de interés/proveedor)