



DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES PROVEEDORES

KP-F-TH-69
V.0
ABRIL 2024

1. ¿Tiene alguna relación de parentesco con algún colaborador de KLUANE PERU S.A.C. (padres, abuelos, tíos, primos hermanos, suegros, yernos, cuñados, sobrinos o tíos políticos)?

Sí ____

No ____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor indicar el nombre del colaborador _____.

2. ¿Su cónyuge o pareja es colaborador de KLUANE PERU S.A.C.?

Sí ____

No ____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor indicar el nombre del colaborador _____.

3. ¿Tiene alguna relación de amistad o parentesco con algún proveedor o cliente de KLUANE PERU S.A.C., así como con sus accionistas, directivos, representantes, administradores y/o funcionarios con poder de decisión?

Sí ____

No ____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor indicar el nombre: _____.

4. ¿Tiene algún tipo participación, directa o indirecta, en la gestión o propiedad de una empresa o sociedad que sea proveedora y/o cliente de KLUANE PERU S.A.C.?

Sí ____

No ____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor indicar el nombre: _____.

5. ¿Hay alguna otra situación no incluida en las preguntas precedentes que pudiera afectar su objetividad o independencia en el desempeño de sus funciones para KLUANE PERU S.A.C. o, en su opinión, la percepción de esa independencia y objetividad por parte de los demás?



DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES PROVEEDORES

KP-F-TH-69
V.0
ABRIL 2024

No ____

Sí ____

En caso de que su respuesta sea afirmativa, por favor explique:

Yo, _____, con número de DNI / pasaporte _____,
declaro la veracidad de mis respuestas, comprometiéndome a notificar a KLUANE
PERU S.A.C. en caso de existir cualquier cambio.

Firma

Nombre:

DNI/Pasaporte:

Fecha: