

**DECLARACION JURADA
(Comerciantes e Independientes)**

Por este medio declaro(amos), bajo gravedad de juramento, que he(mos) sufrido afectación en mis(nuestros) ingresos y capacidad de pago desde el _____ de _____ de 202__, debido al estado de emergencia nacional con motivo del brote de COVID-19.

Favor detallar la causa de la afectación de sus actividades y en sus ingresos

Scotiabank, sus subsidiarias, afiliadas y empresas relacionadas quedan por este medio expresamente autorizadas para verificar o confirmar la información contenida en esta declaración jurada, lo que incluye, más no se limita a, requerir información de terceros relacionada al tema objeto de esta declaración.

Me(nos) obligo(amos) a notificar inmediatamente a Scotiabank, subsidiarias, afiliadas y empresas relacionadas sobre cualquier cambio en la información contenida en esta declaración jurada, así como en relación con mi(nuestro) estado actual de incapacidad o insolvencia para el pago de mis(nuestros) compromisos con Scotiabank, producto de la afectación en mis(nuestros) actividades e ingresos que he(mos) sufrido desde la fecha arriba declarada, debido al estado de emergencia nacional con motivo del brote de COVID-19.

Para persona Natural:

Firma: _____
Nombre: _____
No. de cédula: _____
Fecha: _____

Para persona Jurídica:

Razón social: _____
Firma: _____
Representante: _____
No. de cédula: _____
Fecha: _____