

IPE 01.018-1 Rev. / Pág. 1 de 3

### **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

### 1.- INSTRUCCIONES:

Este formulario se divide en los siguientes anexos:

ANEXO A: PRIMER CONTACTO LABORAL - COMERCIAL CON FAdeA

ANEXO B: NUEVO CONFLICTO DE INTERESES - ACTUALIZACIÓN

El primer anexo (ANEXO A) deberá ser completado por Ud. al momento de su primer contacto laboral / comercial con FAdeA. Mediante el mismo, Ud. responderá una serie de preguntas y, a su vez, podrá informar cualquier conflicto de interés que tuviera, conforme la definición que se brinda en este formulario. Para contestar las preguntas, Ud. deberá basarse en su conocimiento personal, por lo que no será necesario realizar averiguaciones y/o buscar información adicional.

El segundo anexo (ANEXO B) deberá ser completado por Ud. con posterioridad al comienzo de su relación laboral / comercial con FAdeA, ya sea con motivo de (i) actualizar lo oportunamente informado al momento de su ingreso, (ii) informar un nuevo conflicto de interés que hubiera surgido con posterioridad, (iii) campañas que pudiera realizar la Oficina de Ética para obtener una ratificación de Ud. en cuanto a su situación frente al conflicto de intereses.

Lea las definiciones detalladas en este cuestionario y en caso de tener alguna duda, consultar a la Oficina de Ética de FAdeA a la siguiente dirección de correo electrónico <a href="mailto:TRANSPARENCIA@FADEASA.COM.AR">TRANSPARENCIA@FADEASA.COM.AR</a> o a los teléfonos internos Nº 2690, 2561 o 6851.

### 2.- DEFINICIONES:

Cliente de FAdeA: es cualquier persona física o jurídica que haya comprado productos o servicios de FAdeA o haya realizado una campaña de ventas durante los últimos doce (12) meses.

Conflicto de Intereses: Es la situación en la que el interés particular (personal, económico, familiar, etc.) de un Empleado y/o Tercero interfiere con los intereses de la Empresa, amenazando la equidad e imparcialidad esperada por ésta.

**Interés:** es la propiedad directa o indirecta de cualquier parte o acción de algún cliente o proveedor de FAdeA, o algún cargo en algún cliente o proveedor de FAdeA. No se deberán considerar las inversiones en fondos comunes de inversión y en empresas que cotizan en bolsa en los cuales se posea menos del 1% de las acciones o títulos de deuda emitidos y en circulación.

**Proveedor de FAdeA:** es cualquier persona física o jurídica que haya mantenido relaciones comerciales, en los últimos doce (12) meses, o tiene la intención de mantener relaciones comerciales en los próximos doce (12) meses en forma directa o indirecta con **FAdeA.** 

Proveedor y Cliente de FAdeA: se interpretan en este cuestionario en forma amplia.

**Ud.:** este término, en el siguiente cuestionario, se refiere a usted, miembros de su familia inmediata o cualquier pariente sanguíneo o por matrimonio hasta el cuarto grado, es decir, los primos hermanos de Ud. y de su cónyuge.

## ANEXO A: PRIMER CONTACTO LABORAL - COMERCIAL CON FAdeA

A co	ontinuación, le p espondiente	oedimos que mar	que con un cí	rculo la re	spuesta co	rrecta en el casiller	то	
	¿Ha tenido Ud. en los últimos doce (12) meses, directa o indirectamente, algú interés en alguna empresa proveedora o cliente de Fábrica Argentina de Avione Brig. San Martín S.A.?						- <b>Ş</b> f	No
3.	¿Ha estado Ud. comprometido en los últimos doce (12) meses en algún proyect empresarial o transacción que involucre a algún cliente o proveedor de Fábric Argentina de Aviones Brig. San Martín S.A.? ¿Se ha desempeñado Ud. como director, funcionario, consultor, agente, empleado representante, o ha actuado en representación de algún cliente o proveedor de servicio de algún cliente.							No
4.	Fábrica Argenti últimos doce (1 ¿Ha recibido o caso de que	ábrica Argentina de Aviones Brig. San Martín S.A. en cualquier carácter durante los Sí No ltimos doce (12) meses?  Ha recibido o se le ha ofrecido a Ud. durante los últimos doce (12) meses, aún en aso de que lo haya rechazado, alguna comisión, honorarios, compensación, réstamos, bonos, viaje, o cualquier otro beneficio o atención de valor alguno por arte de algún cliente o proveedor de Fábrica Argentina de Aviones Brig. San Martín No						
fecha y circunstancias del caso. Si necesitara hojas adicionales, por favor, numérelas y adjúntelas a presente declaración jurada.  NOTA: LLENE LOS CASILLEROS EN LETRA IMPRENTA  LAS RESPUESTAS BRINDADAS CONSTITUYEN UNA DECLARACIÓN JURADA POR PARTE								
DEL FIRMANTE Y LA FALSEDAD PUEDEN ACARREAR SANCIONES LABORALES Y/O COMERCIALES.								
Nº de Control			Apellido y Nombre			Departamento/Organización		
Cargo/Puesto Director								
Fir	ma del Emplea	do (en tinta)	Tel. Interno	Fecha		No para uso del e	mplead	do
					* V .	* :		
Recomendación del superior								
Nº de Control			Apellido y Nombre			Departamento/Organización		
Са	rgo/Puesto		<u> </u>	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Firma del Empleado (en tinta)			Tel. Interno	) Fecha		No para uso del empleado		
Resolución por parte de Oficina de Ética / Comité de Ética								

Tel. Interno Fecha

Firma del Responsable

### ANEXO B: NUEVO CONFLICTO DE INTERESES - ACTUALIZACIÓN

# Informar Conflicto de Intereses: Por favor, describir la situación del posible conflicto de intereses con la mayor información posible, indicando: (i) Nombre del/los tercero/s involucrado/s; (ii) Tareas que desarrolla/n en/ para la Compañía; (iii) Tareas que realiza Ud. que podrían afectar la equidad e imparcialidad respecto del/los tercero/s y (iv) toda otra información que considere de interés para la resolución de la consulta. NOTA: LLENE LOS CASILLEROS EN LETRA IMPRENTA LAS RESPUESTAS BRINDADAS CONSTITUYEN UNA DECLARACIÓN JURADA POR PARTE DEL FIRMANTE Y LA FALSEDAD PUEDEN ACARREAR SANCIONES LABORALES Y/O COMERCIALES. Nº de Control Apellido y Nombre Departamento/Organización Cargo/Puesto Firma del Empleado (en tinta) Tel. Interno Fecha No para uso del empleado Recomendación del superior Nº de Control Apellido y Nombre Departamento/Organización Cargo/Puesto Firma del Empleado (en tinta) Tel. Interno Fecha No para uso del empleado Resolución por parte de Oficina de Ética / Comité de Ética Firma del Responsable Tel. Interno Fecha