**Anexo N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE BENEFICIARIO O BENEFICIARIA**

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO O BENEFICIARIA PERSONA JURÍDICA**

(Nombre beneficiario o beneficiaria), Rol Único Tributario N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado por (nombre representante legal), (nacionalidad), (profesión u oficio), cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ambos domiciliados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar plenamente comprometido y conocer la calidad de beneficiario en el proyecto denominado “(nombre del proyecto)”, postulado por (nombre de postulante).

Fecha: \_\_ / \_\_ / 20xx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Represente Legal

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE BENEFICIARIO O BENEFICIARIA**

**ASOCIACIÓN GREMIAL**

(Nombre Asociación), Rol Único Tributario N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por (nombre representante legal), (nacionalidad), (profesión u oficio), cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ambos domiciliados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara que tanto la postulante como sus asociados o asociadas están plenamente comprometidos y conocen la calidad de beneficiarios o beneficiarias del proyecto denominado “(nombre del proyecto)”, todo lo cual ha sido notificado a cada uno de ellos por escrito, adjuntando para ello a la presente declaración el pertinente medio de verificación, junto al listado actualizado de asociados o asociadas.

Fecha: \_\_ / \_\_ / 20xx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE BENEFICIARIO O BENEFICIARIA PERSONA NATURAL**

(Nombre beneficiario o beneficiaria), (nacionalidad), (profesión u oficio), cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar plenamente comprometido y conocer la calidad de beneficiario o beneficiaria en el proyecto denominado “(nombre del proyecto)”, postulado por (nombre de postulante).

Fecha: \_\_ / \_\_ / 20xx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario o Beneficiaria