**Anexo N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO**

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO PERSONA JURÍDICA**

(Nombre beneficiario), 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

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

Beneficiario

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO**

**(ASOCIACIÓN GREMIAL)**

(Nombre beneficiario), Rol Único Tributario N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado 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 están plenamente comprometidos y conocen la calidad de beneficiarios del proyecto “(nombre del proyecto)”, conforme al acuerdo adoptado en sesión de directorio, de fecha\_\_\_\_\_\_\_\_, que se adjunta a esta declaración, junto al listado actualizado de socios.

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

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

Beneficiario

**DECLARACIÓN JURADA BENEFICIARIO PERSONA NATURAL**

(Nombre beneficiario), (nacionalidad), (profesión u oficio), cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado 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

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

Beneficiario