# ANEXO N°12

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**ACREDITACIÓN RESIDENCIA O DOMICILIO EN LA REGIÓN DE TARAPACÁ**

**PARA INSTITUCIONES NACIONALES**

SEÑORES

GOBIERNO REGIONAL DE TARAPACÁ

PRESENTE

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que, para efectos de la postulación al Concurso de Vinculación con la Comunidad 8% FNDR 2024 -Seguridad Ciudadana, la institución cuenta con **residencia / domicilio** en la región de Tarapacá, según se indica a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de representante y/o contraparte en la Región de Tarapacá** |  |
| **Rut de representante y/o contraparte en la Región de Tarapacá** |  |
| **Dirección o domicilio de la institución en la Región de Tarapacá** |  |

Declaro, asimismo, estar en conocimiento que de ser falsa la presente declaración me hará incurrir en las penas establecidas en el artículo 210º del Código Penal.

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del Representante Legal** |
| y timbre de la institución |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024