**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

 En San Fabián, República de Chile, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión u oficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de San Fabián, quien expone:

 Que, por el presente acto, viene a declarar bajo fe de juramento, que acepto las condiciones de las bases de Mercado Artesanal de San Fabián.

 La presente declaración se efectúa a fin de ser presentada en la Municipalidad de San Fabián.

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

FIRMA DECLARANTE

RUT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE LOS PRODUCTOS**

 En San Fabián, República de Chile, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión u oficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de San Fabián, quien expone:

 Que, por el presente acto, viene a declarar bajo fe de juramento, que los productos que voy a exhibir o vender en el Mercado Artesanal de San Fabián son productos locales y de elaboración propia.

 La presente declaración se efectúa a fin de ser presentada en la Municipalidad de San Fabián.

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

FIRMA DECLARANTE

RUT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

 En San Fabián, República de Chile, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cédula de Identidad Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión u oficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la comuna de San Fabián, quien expone:

 Que, por el presente acto, viene a declarar bajo fe de juramento, que no tengo ningún parentesco familiar por consanguinidad y/o afinidad hasta segundo grado con Alcalde, Concejo Municipal, directivos de la Municipalidad de la comuna de San Fabián.

 La presente declaración se efectúa a fin de ser presentada en la Municipalidad de San Fabián.

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

FIRMA DECLARANTE

RUT Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_