**ANEXO 3: DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**LISTADO DE REPRESENTADOS/AS LÍNEA 1**

Por medio del presente instrumento, Yo, ………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………….………, cédula nacional de identidad N° ………………..……….…………….………., en mi calidad de Representante Legal de la Organización de Pescadores/a Artesanales denominada ………………………………………………………………………………………………………………………………………….....………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………, RUT N° …………………..………………………………, vengo en declarar bajo juramento y para todos los efectos legales, que:

El listado de personas naturales que a continuación se individualizan, se encuentran representadas por la Organización que presido, participando como potenciales beneficiarios/as en la **LÍNEA 1 “RENOVACIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA DAR CONTINUIDAD A LAS ACTIVIDADES DIARIAS Y MEJORAR LAS CONDICIONES SANITARIAS DE LAS EMBARCACIONES”**, contemplada en el marco del presente Concurso Regional año 2024.

(NOTA: Agregar número de representados/as según se requiera)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | NOMBRE Y APELLIDO | RUT | RPA | CATEGORÍA POSTULADA | BENEFICIO POSTULADO |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |

Se deja expresa constancia que las personas anteriormente individualizadas, declaran conocer y aceptar expresamente las Bases de Postulación al **CONCURSO PÚBLICO REGIONAL AÑO 2024 “PROGRAMA DE TRANSFERENCIA PARA EL FOMENTO PRODUCTIVO Y DESARROLLO SUSTENTABLE DE LA PESCA ARTESANAL Y ACUICULTURA EN LA REGIÓN DE ANTOFAGASTA”, CÓDIGO BIP N° 40036620-0**

Nombre Presidente / Representante Legal:

RUT:

Firma:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_