 

ANEXO N°5

PROGRAMA REACTIVACIÓN MIPYME ZR COSTA ARAUCANIA AÑO 2024

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE SOBRE REGISTRAR UNA O MAS DEUDAS EN LA TESORERÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.**

Don(ña) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula Nacional de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la comuna de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. que suscribe en representación de la empresa o persona natural,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Beneficiaria del Programa Reactivación MI PYME ZR Costa Araucanía, año 2024, Código BIP N°40037657-0; Financiado por el Gobierno Regional y ejecutado por la Universidad Autónoma de Chile. Por el presente documento, certifico que la empresa o prestador de servicios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

No posee deudas en la Tesorería General de la República

Posee una o más deudas en la Tesorería General de la República

En caso de encontrarse pendiente juicio sobre la efectividad de la deuda, esta inhabilidad regirá una vez que se encuentre firmado o ejecutoriada la respectiva resolución.

Nombre de quien suscribe:

Firma de quien suscribe:

(si su firma es su nombre, escríbalo nuevamente)

RUT de quien suscribe:

Fecha: / / 2024