



ANEXO II

Declaración Jurada Permiso Sanitario

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE PARA LA ACREDITACIÓN DE LA INTENCIÓN DE SOLICITAR RESOLUCIÓN SANITARIA Y/O PERMISO SAG SEGÚN CORRESPONDA, EN EL CASO DE SER GANADOR DE LA PRESENTE CATEGORÍA (EMPRENDIMIENTO)

Yo, _____, cédula de identidad N° _____ - _____, vengo a declarar la intención de solicitar resolución sanitaria en el caso de ser ganador de la presente categoría (emprendimiento), pertenezco al rubro _____, domiciliado en Calle _____, N° _____, población _____, comuna de _____

Firma Solicitante

En Puerto Montt, día _____ de Abril de 2024

* Utilice este certificado sólo en aquellos casos en que el o la solicitante no cuente con un documento para acreditar resolución sanitaria Y/O PERMISO SAG