# **DECLARACIÓN JURADA**

SEGURO DE DESEMPLEO Y PAGOS PREVISIONALES

En,.................................., a ...... de ............... del 2022.

Yo ……………. R.U.T. ........................., Domiciliado en ............................................................................, comuna de ......................................., como representante legal de……………….**.** (nombre de la empresa), R.U.T......................................., declaro bajo juramento, que la Empresa que represento es empleador y que a la fecha no mantiene deudas por Pagos Previsionales y Cotizaciones de Seguro de Desempleo, de trabajadores dependientes regidos por el Código del Trabajo. Cumpliendo así lo establecido en el Art. 59 de la Ley Nº 19.728 y Declara que cumple. Por lo tanto no existe impedimento legal para recibir, en calidad de incentivos para la operación de Programa de Alianzas Productivas, con fondos fiscales.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma del Beneficiario |  | Firma Notario o Ministro de Fe |