

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Yo, _____, mayor de edad, identificado/a con la cédula de ciudadanía número _____ de _____, manifiesto de manera libre, espontánea y voluntaria, y bajo la gravedad de juramento que:

Que NO he recibido recursos del Fondo ValleINN en versiones anteriores.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en el municipio de _____, a los ____ días del mes de _____ del año 2023.

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CÉDULA