**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PADRÓN DE BENEFICIARIOS FINALES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado/a con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Autoridad y/o representante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_acreditado con Carta Poder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Distrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que los datos consignados en el Padrón de Beneficiarios Finales, el cual es presentado ante el MIMP, son reales y reflejan la población de la localidad a la que represento, lo que declaro bajo mi entera responsabilidad, sometiéndome, en caso contrario, a las responsabilidades administrativas, civiles o penales que pudieran generarse en caso de incumplimiento.

Estando de acuerdo con lo expresado en la presente declaración, la suscribo en señal de conformidad el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

………………………………………………………….…

Nombre y Firma

Cargo

N° DNI