

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____, mayor de edad, del domicilio del distrito de _____, municipio de _____ del departamento de _____, con Documento Único de Identidad número: _____, en mi calidad de _____, de la Asociación denominada _____ y que puede abreviarse _____

DECLARO BAJO JURAMENTO que: **I)** Cuento con las facultades suficientes para este acto, ya que compruebo mi calidad por medio de _____, quedando facultado para la presentación de la documentación anexa a la solicitud de inscripción de Candidatos para la Junta Directiva del INABVE por el sector de _____. **II)** Que por este medio manifiesto el cumplimiento de los requisitos legales para la presentación de Candidaturas de Junta Directiva del INABVE, así como el cumplimiento de los requisitos legales establecidos para las Asociaciones, en ambos casos lo que estipula el artículo 6 del Reglamento Especial para la Elección de los Representantes de Asociaciones de Veteranos Militares de la Fuerza Armada, Excombatientes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional y Personas con Discapacidad a Consecuencia del Conflicto Armado Interno para integrar la Junta Directiva del Instituto Administrador de los Beneficios y Prestaciones Sociales de los Veteranos Militares de la Fuerza Armada y Excombatientes del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional que participaron en el Conflicto Armado Interno de El Salvador del Primero de enero de 1980 al dieciséis de enero de 1992. **III)** Que por todo lo anterior declaro que la información presentada en el Instituto Administrador de los Beneficios de los Veteranos y Excombatientes ingresada por medio de la de la Solicitud respectiva, corresponde a los requisitos de Ley exigidos para dicho proceso, siendo fiel y conforme con los requisitos requeridos para el trámite y con sus originales los cuales son veraces y garantizan la calidad, seguridad y eficacia del contenido. Por tanto, asumo las responsabilidades administrativas y penales que correspondan firmo en esta ciudad, a las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año _____ con el entendido que asumo todas las consecuencias legales según las Leyes vigentes de la República. San Salvador, _____ del mes de _____ de 2024

Firma

N° de Documento Único de Identidad.