

Programa de Desarrollo Turístico de la Franja Costero Marina ES L1066-2966/OC-ES

### “DECLARACIÓN JURADA”

N° Correlativo de solicitud: \_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018, **ANTE MÍ**, \_\_\_\_\_, Notario de este domicilio, comparece el señor \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, de este domicilio, a quien no conozco pero identifiqué por medio de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, y con Número de Identificación Tributaria \_\_\_\_\_, **BAJO JURAMENTO ME DICE**: que es propietario/apoderado/representante legal de la empresa \_\_\_\_\_, ubicada en el municipio de \_\_\_\_\_ que se dedica a la actividad económica de \_\_\_\_\_, y que para efecto de presentar esta declaración Jurada para solicitar ser considerado como Beneficiario de la iniciativa de “Matching Grants” o “Subvenciones Compartidas” que se encuentra implementando el Ministerio de Turismo a través de la Corporación Salvadoreña de Turismo, en el marco del componente 2 “Emprendimiento Local” del Programa de Desarrollo de la Franja Costero Marina de El Salvador (ES L1066-2966/OC-ES), declara bajo juramento que:

- La información proporcionada a las instituciones antes mencionadas corresponde verazmente a la situación económica actual del negocio \_\_\_\_\_ a esta fecha.
- Daré fiel cumplimiento a los aspectos contenidos en el documento del proyecto.
- Me comprometo a cumplir con los indicadores de generación de empleo, incremento en el porcentaje de participación de la mujer en empleos, incremento de la participación de la mujer en espacios claves de decisión y en ejecutar acciones específicas orientadas al acceso de personas con discapacidad presentados en Original de Solicitud para aplicar como beneficiario al Programa
- En caso de resultar seleccionado como beneficiario de los fondos de la iniciativa de “Matching Grants” o “Subvenciones Compartidas”, me comprometo a hacer fiel uso de los recursos adjudicados detallados en Solicitud para aplicar como beneficiario al Programa.
- Voy a cumplir con los requisitos que establece la legislación aplicable.
- Cuento con el poder suficiente para presentar la solicitud para aplicar como beneficiario de los fondos de la iniciativa de “Matching Grants” o “Subvenciones Compartidas” (en caso que obre en representación de una entidad).
- No me he visto involucrado en ningún procedimiento judicial por la comisión de delito alguno o falta contra la legislación laboral, tributaria o de otra índole legal.
- No he sido condenado con sentencia firme por los motivos antes mencionados.

- No he sido sancionado por infracciones a la normativa turística y que tampoco he sido encontrado responsable por el incumplimiento de alguna obligación o el mal uso de cualquier otra ayuda o subvención que he participado.
- No me encuentro ejecutando subvenciones provenientes de otros programas públicos de cooperación no reembolsable.

Así se expresó el compareciente a quien expliqué los efectos de esta **Acta Notarial** que consta de una hoja y leído que les fue por mí todo lo escrito en un solo acto sin interrupción ratifican su contenido y firmamos, **DOY FE**

Firma  
Nombre del Notario  
Sello

Firma  
Nombre de la persona que declara  
Cargo en la empresa

