**ANEXO A: DECLARACIÓN JURADA**

En caso de consorcio, presente una declaración por proponente.

Complete la información solicitada de manera limpia y ordenada. Además, **complete o/y elimine los datos marcados en gris (incluyendo estos),** según sea el caso.

**Fecha**

Señores

Asociación Costa Rica por Siempre

Yo, NOMBRE COMPLETO, mayor de edad, portador(a) de la cédula de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_, ESTADO CIVIL, PROFESIÓN / OFICIO, vecino(a) de (DIRECCIÓN EXACTA), en mi condición de consultor independiente // representante legal con facultades de apoderado generalísimo sin/con límite de suma de la (ORGANIZACIÓN), cédula jurídica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio social en (DIRECCIÓN EXACTA), manifiesto bajo fe de juramento lo siguiente:

1. Que conozco los Lineamientos de Convocatoria del Fideicomiso Irrevocable Costa Rica por Siempre y acepto participar considerando la totalidad del contenido estipulado en dicho documento.
2. Que estoy de acuerdo en que cualquier decisión del Equipo Gerencial de la Asociación Costa Rica por Siempre **es inapelable.**
3. Que toda la documentación presentada o a presentar es fidedigna y acepto que, si se demostrase cualquier falsedad, distorsión u omisión en la documentación presentada, el Equipo Gerencial de la Asociación Costa Rica por Siempre podrá descalificar la propuesta presentada.
4. Que estoy debidamente inscrito, activo y al día con las obligaciones tributarias de Hacienda, es decir, la presentación de las declaraciones de impuesto sobre la renta. En caso de representar a una organización: Que (Organización) está debidamente inscrita, activa y al día con las obligaciones tributarias de Hacienda; es decir, la presentación de las declaraciones de impuesto sobre la renta.
5. Que estoy debidamente inscrito como **trabajador independiente** y al día con las obligaciones de la Caja Costarricense del Seguro Social. En caso de representar a una organización: Que (Organización) está debidamente inscrita como **patrono** y al día con las obligaciones de la Caja Costarricense del Seguro Social.
6. Que cuento con **póliza de riesgos laborales** al día. En caso de representar a una organización: Que (Organización) cuenta con **póliza de riesgos laborales** al día.
7. Que no me encuentro en ninguna de las situaciones establecidas en el Anexo F: Ética Profesional, de los Lineamientos de Convocatoria del Fideicomiso Irrevocable Costa Rica por Siempre. En caso de representar a una organización: Que (Organización) no se encuentra en ninguna de las situaciones establecidas en el Anexo F: Ética Profesional, de los Lineamientos de Convocatoria del Fideicomiso Irrevocable Costa Rica por Siempre.

Se extiende la presente a solicitud de la Asociación Costa Rica por Siempre en el marco de la X Convocatoria de Proyectos del Fideicomiso Irrevocable Costa Rica por Siempre, al ser las \_\_\_ horas del \_\_ de \_\_\_ del año \_\_\_\_, dando fe bajo juramento de lo descrito anteriormente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Represente Legal