**DECLARACIÓN JURADA AUSENCIA DE INHABILIDADES, VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONOCIMIENTO DE LAS BASES DE POSTULACIÓN**

Persona Jurídica

, de de 2025

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , en representación de la persona jurídica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este acto declaro:

1. Que la persona jurídica que represento no ha sido condenada por alguno de los delitos señalados en la Ley N° 20.393, que establece la Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas en los Delitos de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Delitos de Cohecho.
2. Que la información presentada por este interesado es verídica.
3. Que conozco y acepto las condiciones señaladas en las bases y en el sitio web wwww.premiologisticachile.cl.



**(Nombre y firma del representante legal y/o apoderado)**

**(Nombre de la persona jurídica)**