***GUIA PARA LA DECLARACIÓN:***

*El (La)  suscrito ( suscrita), …………..****.****, mayor de edad, costarricense, estado civil………………, profesión…………………., portador(a) de la cédula de identidad número: xxxx****- xxxx -xxxx****vecina(a) del distrito de……………….. , cantón de …………………………….. provincia de ……………………., dirección exacta…………..…., en este acto****MANIFIESTO:****Que declaro bajo la fe de juramento y conocedor de las penas que impone la ley por el delito de falso testimonio y perjurio la presente declaración jurada, por lo que indico lo siguiente:*

***PRIMERO:****Que soy titular del establecimiento comercial denominado: ……………………….., que se dedica a la actividad comercial de …………………….. localizado físicamente en el distrito de ……………cantón de ………….. provincia de …………………….., dirección exacta:………………………………………*

***SEGUNDO:****Que en el negocio comercial antes indicado* ***NO*** *se destinan las habitaciones a las actividades enmarcadas en la Ley 9326.*

***TERCERO:****Que exonero de toda responsabilidad al****INSTITUTO MIXTO DE AYUDA SOCIAL****por la presente declaración jurada.  La misma se realiza para efectos de gestionar trámites ante el****INSTITUTO MIXTO DE AYUDA SOCIAL.***

*Es todo. En fe de lo anterior firmo en el distrito de xxxxxx, cantón de xxxxo, provincia de xxxxxxx, al ser las xxxxxx horas del xxxx de xxxxxx del año dos mil XXXXXXXXX.*

*Favor indicar dirección exacta, correo y teléfono para notificaciones.*

Firma del representante legal

Nombre:

Cédula: