**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER DEUDAS CON SISOL**

Señores

**SISTEMA METROPOLITANO DE SOLIDARIDAD - SISOL**

Presente.-

Asunto: Convocatoria N° [….]

Por medio de la presente, Yo […………………..……………………………..],identificado/a con DNI/CE Nº […………………….], representante legal de la empresa [……………………………….………….] con R.U.C. N° [……………………] y domicilio legal en […………………………………………..], con poderes debidamente inscritos en la Partida Registral N° [………………] de la Zona Registral N° [……….] Sede [……….…], DECLARO BAJO JURAMENTO, que no tener deuda alguna con el SISOL.

[Consignar ciudad y fecha]

…….………………………….…………………..

**Firma**

 **Nombres y Apellidos del postor o**

**Representante legal, según corresponda**

\*Este anexo debe ser remitido de manera electrónica dentro de la propuesta.

\*La información consignada estará protegida por la Ley N.° 29733 - Ley de protección de datos personales y la Ley N° 26842 - Ley General de Salud; dicha información no implicará algún perjuicio para el declarante.