**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,       ,de nacionalidad      , mayor de edad, de profesión      , con domicilio en la cuidad de      , con número de identificación      , actuando en mi condición de      , de la empresa      , **DECLARO** que la información y documentos presentados para la solicitud de Autorización para la práctica de Elija un elemento., son fidedignos y en el supuesto que sea incorrecta, incompleta o falsa, responderé en mi condición antes acreditada.

Asimismo, **DECLARO** que tengo conocimiento del marco regulador aplicable al uso y control de fuentes de radiación ionizante y seguridad radiológica, así como las responsabilidades administrativas, civiles y penales concernientes a su uso.

En fe de lo cual firmo la presente Declaración Jurada en la ciudad de      , a los   días del mes de       del año     .

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

Nombre, firma y sello

**REPRESENTANTE LEGAL**