**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,      ,de nacionalidad      , mayor de edad, de profesión      , con número de identificación      , y número de registro      , en mi condición personal **DECLARO** que la información brindada y la documentación anexada al expediente de solicitud de Autorización para la práctica de Elija un elemento., de la empresa      , ubicada en el Municipio de      , del Departamento de      , cumple con lo establecido en el Marco Regulador vigente para el control y seguridad de las fuentes de radiación ionizante. En caso de no cumplir con los requisitos técnicos-legales, conozco la responsabilidad administrativa, civil y/o penal con la que responderé.

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 (Colegiación)

**PRESTADOR DE SERVICIOS EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**