

## DECLARACIÓN JURADA AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE INSTALACIÓN CON RESOLUCIÓN SANITARIA

Yo, [**Nombre completo del declarante**], cédula de identidad N° [**RUT/pasaporte**], con domicilio en [**Dirección completa**], en mi calidad de [**cargo o relación con la empresa**], declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La instalación ubicada en [**dirección completa**], que cuenta con Resolución Sanitaria N° [**indicar número y fecha de emisión**] otorgada por la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la región [**indicar región**], pertenece a [**Nombre o razón social del propietario**], RUT [**indicar**].
2. Declaro que el propietario ha autorizado expresamente a [**mi persona / la empresa que represento, razón social y RUT**] para hacer uso de dicha instalación para los fines de almacenamiento conforme a la normativa sanitaria vigente. Me comprometo a cumplir con todas las disposiciones legales y sanitarias aplicables durante el uso de la instalación.
3. El uso autorizado se extenderá hasta [**fecha de término**], salvo revocación anticipada por parte del propietario o autoridad competente.
4. Declaro que toda la información contenida en este documento es verdadera y asumo plena responsabilidad legal en caso de falsedad.

En fe de lo cual, firmo la presente declaración en [**ciudad**], a [**fecha**].

---

Firma del declarante

Nombre completo

RUT

Cargo