

## 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