



DECLARACIÓN JURADA

Yo,cédula nacional de
identidad N°....., domiciliado en
..... de la ciudad de
....., postulante al cargo de **Director de la
Caja de Compensación de Asignación Familiar Los Héroes**, declaro bajo
juramento cumplir con los requisitos que establecen el artículo 36 de la Ley
N°18.833 y sus modificaciones y el artículo 10 del Estatuto de esa Caja.

En....., adede 2020

FIRMA POSTULANTE

FIRMO ANTE MI:

Fecha:

