(Ciudad), (Día) de (Mes) de (Año)

**DECLARACIÓN JURADA**

**IMPORTACIÓN MATERIAL BIOLOGICO/PATOLOGICO (IMP-MP2)**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_(NOMBRE COMPLETO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cedula Nacional de identidad N° \_\_\_\_\_(RUT)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_(CARGO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_(EMPRESA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicada en \_\_\_\_\_\_(DIRECCIÓN)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy Fe que toda la información que acompaña a la presente solicitud de importación de material biológico/patológico es verdadera. Asimismo, declaro que tanto yo, como todo el equipo de profesionales y técnicos que manipularán este material cuenta con la autorización y formación profesional requerida para dicha actividad. Además, contamos con la infraestructura y equipamiento adecuado para desarrollar con seguridad biológica las actividades de investigación.

Por otra parte, me comprometo a no realizar ninguna actividad experimental o de investigación que no haya declarado y detallado en la información que acompaña la presente solicitud de importación de material biológico/patológico.

Finalmente, me comprometo a no transferir de ninguna forma el material biológico/patológico declarado mediante la presente solicitud, sin la debida autorización previa y por escrito del Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura (Sernapesca).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable: (Nombre y apellido)

RUT:

Teléfonos: (Fijo/Móvil)

E-Mail: