|  |
| --- |
| **ANEXO N° 05 – DECLARACION JURADA DE VERIFICACION DE DATOS EN REGISTROS DE FUNCIONARIOS SANCIONADOS** |

**ANEXO B**

Yo, ………………………………………………………………., identificado con Documento Nacional de Identidad – DNI Nº ………………….., con domicilio en ……………………………………………………………….……………………….., del Distrito de …………………….., de la Provincia y Departamento de …………….………, ante Usted:

QUE DE LA VERIFICACIÓN DE MIS DATOS EN LOS REGISTROS DE FUNCIONARIOS SANCIONADOS **DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **SI** | **NO** | **REGISTROS** |
| 1 |   |   | Me encuentro dentro del Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles: |
| 2 |   |   | Me encuentro dentro de la Relación de Personas con Inhabilitaciones Vigentes a la fecha en el RNSSC: |
| 3 |   |   | Me encuentro dentro del Registro de Sanciones por Responsabilidad Administrativa Funcional a cargo de la Contraloría: |
| 4 |   |   | Me encuentro dentro del Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción: |
| 5 |   |   | Me encuentro dentro del Registro Nacional de Abogados Sancionados por Mala Práctica Profesional: |

Lo manifestado en este documento tiene carácter de declaración jurada en tal sentido me someto a las acciones administrativas y/o judiciales que corresponda en caso de verificarse la no veracidad de lo declarado.

|  |
| --- |
|  |

Lima,…………… de……………………….. del.…..

……………………………….…………………..

**Firma, Nombres y Apellidos del postor o**

**Representante legal o común, según corresponda**