



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

ANEXO I

DECLARACIÓN JURADA -SECTOR COMERCIAL Y DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES TURISTICAS

NOMBRA Y APELLIDO: _____

CUIL – CUIT: _____

DNI N° _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

- 1) **DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR COMPRENDIDO EN LAS ACTIVIDADES HABILITADAS EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 12 Y 13 DEL DNU 677/20.**

- 2) **DECLARO BAJO JURAMENTO NO PERCIBIR BENEFICIOS POR OTROS PROGRAMAS DE ASISTENCIA NACIONALES O MUNICIPALES.**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN LA SOLICITUD DE ACCESO AL ATC, ES VERAZ Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS Y REQUISITOS EXIGIDOS, CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DECLARANTE

ANEXO II



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

**DECLARACIÓN JURADA – TRABAJADORES/AS DEL SECTOR COMERCIAL Y
DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES TURISTICAS**

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CUIL – CUIT: _____

DNI N° _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO:

**1) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO DESEMPEÑO FUNCIONES EN LOS
ESTAMENTOS DEL ESTADO NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL. -**

**2) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO BENEFICIADO POR OTROS
PROGRAMAS DE ASISTENCIAS NACIONALES O MUNICIPALES;**

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN LA SOLICITUD DE ACCESO AL ATC, ES VERAZ Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS Y REQUISITOS EXIGIDOS, CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DECLARANTE

ANEXO III



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social

DECLARACIÓN JURADA – MONOTRIBUTISTAS

NOMBREY APELLIDO: _____
CUIL – CUIT: _____
DNI N° _____
DOMICILIO: _____
TELEFONO: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

1) DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR COMPRENDIDO EN LAS ACTIVIDADES HABILITADAS EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 12 Y 13 DEL DNU 677/20.

2) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO BENEFICIADO POR OTROS PROGRAMAS DE ASISTENCIAS NACIONALES O MUNICIPALES;

3) DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO DESEMPEÑO FUNCIONES EN LOS ESTAMENTOS DEL ESTADO NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL. -

4) DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LA RESIDENCIA NO MENOR A 3 AÑOS EN LA PROVINCIA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN LA SOLICITUD DE ACCESO AL ATC, ES VERAZ Y CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS Y REQUISITOS EXIGIDOS, CASO CONTRARIO, ASUMO LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA O PENAL QUE CORRESPONDA.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DECLARANTE