

**DECLARACIÓN JURADA EMPLEADOR  
PARA OTORGAR FACILIDADES PARA EL PAGO DE CRÉDITOS SOCIALES**

Yo, \_\_\_\_\_, cédula de identidad número \_\_\_\_\_, representante de la empresa \_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento lo siguiente:

- (i) Que la empresa a la cual represento ha sido afectada por los actos ocurridos en Chile a partir del 18 de octubre de 2019 y que no ha podido funcionar normalmente, incidiendo ello en los procesos y/o las remuneraciones de sus trabajadores.
- (ii) Que el trabajador(a) \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_; pertenece actualmente a la empresa que represento.

**LOS HEROES**®

Fecha:

Firma y timbre representante de la empresa vigente en Tarjeta de Registro de Firmas TRF de la entidad empleadora.

NOTA: Agregar fotocopia de cédula de identidad del representante de la empresa que firma.