

**LUIS ENRIQUE ESPINOZA GARRIDO**

**NOTARIO PÚBLICO**

GENERAL URRUTIA N° 283 OF. 26

FONO 45 2441293 – CASILLA 126

E-mail notaria.pucon@gmail.com

PUCON

## **DECLARACION JURADA**

Por el presente instrumento, Yo, .....  
(nacionalidad) ....., (estado civil) ....., (actividad o  
profesión) ....., domiciliado (a) .....,  
comuna de ....., C.I. N° .....

Vengo en declarar bajo **FE DE JURAMENTO**, haciéndome responsable de la veracidad de lo expuesto que: manifiesto libre y espontáneamente mi voluntad de No Ser Donante de Órganos. Formulo la presente declaración para ser incorporada al Registro Nacional de No Donantes del Servicio de Registro Civil e Identificación de acuerdo a lo dispuesto por el artículo 2° bis de la Ley N° 19.451.-

PUCON, .... de ..... de 20..... YAR.-

\_\_\_\_\_  
DECLARANTE

FIRMO ANTE MI:

\_\_\_\_\_  
NOTARIO DE PUCON

