

ANEXO Nº1
DECLARACIÓN JURADA

Declaración Jurada
<p style="text-align: center;">< NOMBRE DEL LABORATORIO >¹</p> <p><NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA>, RUT/ Pasaporte <Nº RUT /Nº PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL>, representante legal del laboratorio <NOMBRE LABORATORIO>, R.U.T. Nº <Nº RUT EMPRESA>, ambos con domicilio en <DOMICILIO>, comuna de <NOMBRE COMUNA>, de la ciudad de <NOMBRE CIUDAD>, de <NOMBRE DEL PAÍS>, quien manifiesta, bajo juramento:</p> <p>1) Que en su calidad de representante legal del <LABORATORIO>, el cual abarca las sedes, sucursales o filiales acreditadas como laboratorios certificadores en conformidad a las instrucciones de “<i>Acreditación de laboratorios certificadores</i>”, de esta Superintendencia, denominadas XX, ubicadas en XX, declara que ni el mencionado laboratorio, ni ninguna de sus sucursales, sedes y/o filiales acreditadas, ni sus directores, gerentes y/o funcionarios responsables de llevar a cabo los procesos de acreditación de máquinas de azar y otros implementos de juego conforme a los estándares chilenos vigentes, se encuentran en alguna de las situaciones descritas en el numeral Nº 4 (INHABILIDADES) las instrucciones de “<i>Acreditación de laboratorios certificadores</i>”, de esta Superintendencia.</p> <p>2) Que ni el <LABORATORIO>, ni ninguna de sus sucursales, sedes y/o filiales acreditadas, ni sus accionistas, responsable técnico y suplente, socios, gerentes o directores, tienen vínculos de propiedad directa o indirecta con sociedades operadoras de casinos en Chile, concesionarios de casinos municipales, empresas proveedoras o fabricantes de máquinas de azar y otros implementos de juego.</p> <p>3) Que el <LABORATORIO> y sus sucursales, sedes y/o filiales acreditadas, cumplen con los requisitos y condiciones para postular a la acreditación conforme a las disposiciones y procedimiento establecido por las instrucciones de “<i>Acreditación de laboratorios certificadores</i>”, de esta Superintendencia, las cuales declara conocer y aceptar completamente.</p> <p>4) Que conoce y acepta expresamente que es facultad privativa de la Superintendencia de Casinos de Juego otorgar la acreditación correspondiente de acuerdo a los parámetros establecidos, por lo que renuncia expresamente a cualquier acción, ulterior reclamo o indemnización, por los resultados del procedimiento de acreditación del laboratorio postulante, aceptándolo desde ya, en todas sus partes, sin perjuicio del derecho a presentar los antecedentes complementarios que juzgue necesarios para un nuevo análisis de su postulación.</p> <p>5) Que entiende y acepta expresamente que la decisión de la Superintendencia en la aprobación o rechazo de la acreditación del laboratorio es inapelable y definitiva.</p> <p>6) Que conoce y acepta expresamente que todos los gastos de la acreditación serán de su cargo exclusivo, no existiendo de parte de la Superintendencia de Casinos de Juego responsabilidad alguna en dicha materia, cualquiera sea el resultado del proceso.</p>

¹ En el nombre del laboratorio se deberán incluir los nombres de las sedes, sucursales y/o filiales que siendo postuladas fueron acreditadas como laboratorios certificadores (ejemplo: Laboratorio XX que incluye las sedes denominadas XX, o que se encuentran ubicadas en XX)

Nombre: _____			
Cargo: _____			
Forma y Fecha del Poder: _____			
Firma ante Notario ² _____	<table><tr><td>Fecha</td><td>_____</td></tr></table>	Fecha	_____
Fecha	_____		

² Este documento deberá ser firmado ante Notario o el funcionario que haga sus veces, si es firmado en el extranjero deberá contar con legalización correspondiente.