



## **ANEXO N° 2**

### **ACREDITACIÓN DE LUGAR DE FUNCIONAMIENTO PARA PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN Y EQUIPAMIENTO 2025.**

FECHA \_\_/\_\_/2025

Yo, ..... Presidente o Representante Legal de la organización postulante..... declaro que el lugar donde funcionamos y sesionamos se encuentra ubicado en Calle / Pasaje..... Comuna..... Región.....

#### **Declaro bajo juramento lo siguiente:**

Que el lugar de funcionamiento acreditado mediante el presente documento, **en ningún caso corresponde al domicilio particular de una persona natural**, sea o no integrante de la directiva de la organización postulante,

Se hace presente tanto la organización como el lugar de funcionamiento, podrán ser objeto de fiscalización por parte de funcionarios del DAS a los bienes entregados por parte del Fondo Social, con la finalidad de verificar que los recursos públicos adjudicados hayan sido invertidos de acuerdo al proyecto postulado y aprobado.

\_\_\_\_\_  
**Firma Representante Legal**  
Rut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Tesorero**  
Rut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Secretario**  
Rut: \_\_\_\_\_

**Nota: Es obligatorio completar todos los campos.**