

DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO

TATUAJES, PIERCING Y/O EXPANSIONES

En _____, a _____ de _____ del 20_____

Yo _____, domiciliado

en _____, cedula de identidad

N.º: _____ - _____, declaro bajo juramento lo siguiente:

1.- Que actualmente tengo la presencia de Tatuajes, Piercing y/o Expansiones en mi cuerpo con las características que detallo a continuación:

Tipo: _____ Fecha Realización: _____
(Tatuaje, Piercing o Expansión)

Ubicación: _____

Tipo: _____ Fecha Realización: _____
(Tatuaje, Piercing o Expansión)

Ubicación: _____

Tipo: _____ Fecha Realización: _____
(Tatuaje, Piercing o Expansión)

Ubicación: _____

Tipo: _____ Fecha Realización: _____
(Tatuaje, Piercing o Expansión)

Ubicación: _____

Extiendo la presente declaración jurada firmada ante notario público para ser presentada durante los procesos de evaluación médica en dependencias de Medicina Preventiva de la Armada de Chile, con la finalidad de postular a los Procesos de Admisión en la Armada de Chile.

Nombre y Firma Postulante

Firma Notario