El firmante**, (nombre completo)**, costarricense, mayor, (estado civil), (profesión), portador de la cédula de identidad **(número de cédula de identidad)**, vecino de (Lugar de residencia, provincia, cantón, distrito, barrio, otras señas); por medio de la presente y bajo Fe del Jura­mento que dejan rendido siendo apercibido y conocedor de los alcances con que nuestra Ley Penal castiga tanto los delitos de Perjurio como de Falso Testimonio.

**DECLARO QUE**:

1. No estoy moroso ante la CCSS ni ante el Ministerio de Hacienda.
2. No existe ninguna sentencia judicial que me inhiba a detentar un cargo público de elección, según lo que dicta la Constitución Política y las leyes de la República.
3. No existen sentencias condenatorias dictadas en mi contra en procesos penales por delitos de la Ley de Penalización de la Violencia contra las mujeres, Ley n.º 8589 y sus reformas, por delitos sexuales y/o por algún delito de incumplimiento de deberes familiares tipificados en el Código Penal.
4. No poseo ninguna sanción emitida vigente por los tribunales de Ética o Alzada del PLP.
5. No poseo ningún impedimento vigente para el ejercicio de la función pública.
6. Carezco de sanciones por violencia contra las mujeres en la política, ordenadas en mi contra y vigentes en el momento de mi postulación.
7. Que toda la documentación presentada en el formulario de inscripción, hoja de vida, y solicitud de afiliación es fidedigna.

Acepto que, si se demostrase cualquier falsedad, distorsión u omisión en la documentación presentada, se facultará al PLP a seguir trámite de inmediato ante el Comité de Ética y ante el Tribunal Supremo de Elecciones para lo que corresponda.

El suscrito autoriza al Partido a hacer uso público de este y otros documentos que hayan sido presentados como parte de los requisitos para optar por un puesto de elección popular en las elecciones municipales del año 2024.

**ES TODO**. En fe lo anterior, firmo en (ciudad), al ser XX horas XX minutos del (día) de (mes) del (año).

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma