<u>PODECLARACIÓN JURADA DE POBLACIÓN BENEFICIARIA</u> <u>Y COMPROMISO DE VOLUNTARIADO</u>

XXXX

Yo, XXXX, documento de identidad XXXX representante legal de la organización XXXX, personer	ía
jurídica número XXXX que atiende el (los) siguiente (s) tipo (s) de población en Rehabilitación o e	en
situación de Calle.	

Declaro que, en cumplimiento a las disposiciones de **Asociación ABACOR (Banco de Alimentos de Costa Rica)** y al Acuerdo firmado entre ambas partes para la entrega y recepción de alimentos, productos de primera necesidad y donaciones particulares, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, lo siguiente:

•	resentada que son beneficiadas por medio de el Banco de Alimentos de Costa Rica, es de un
2. Que como se estipuló también en el Acuer	do de Participación firmado entre las partes, me de ellas hacer uso exclusivo para la población
Alimentos de Costa Rica, para colaborar	ariado solidario y ad honorem a Banco de r en actividades de bodega, limpieza y/o oficinas, % equivalente a 1 persona por cada 10
Mi organización debe aportar la cantidad de _ mensual. Además, declaro conocimiento del Regla que debe ser respetado por todas las personas vol de Costa Rica.	amento de Voluntariado y Código de Vestimenta
Firmo la presente declaración en del año 2025.	, a las horas del del mes de
Nombre del Representante Legal	Firma del Representante Legal