	<b>FORMATOS PARA LICENCIAMIENTO DE LA MARCA BIOAY</b>	<b>V. 01</b>
		Fecha:    /    /

**Anexo .** Declaración Jurada para **PERSONA NATURAL** de veracidad en la información y requisitos para el licenciamiento de la Marca BIOAY.

**DECLARACIÓN JURADA DE SUSPENSIÓN DEL USO DE LA “MARCA BIOAY” EN CASO DE EMERGENCIA SANITARIA.**

Señores:

Municipalidad Provincial de Oxapampa  
Administrador de la Marca de certificación de la BIOAY


Presente.-

Mediante la presente el suscrito, Sr(a). .....con DNI N°....., domiciliado en ....., en calidad de productor de.....del distrito de .....declaro bajo juramento que:

1. Al obtener la licencia de uso de la **MARCA DE CERTIFICACIÓN BIOAY**, en caso de declaratoria de emergencia sanitaria, suspenderé el uso de la Marca BIOAY, según restricciones de la autoridad Sanitaria de nuestro país.

Oxapampa, *[Día]* de *[Mes]* de *[Año]*

-----  
[Firma]  
[Nombre completo del productor]  
DNI N.º .....

	<b>FORMATOS PARA LICENCIAMIENTO DE LA MARCA BIOAY</b>	<b>V. 01</b>
		Fecha:    /    /

**Anexo .** Declaración Jurada de **PERSONA JURIDICA** de la veracidad en la información y requisitos para el licenciamiento de la Marca BIOAY.

**DECLARACIÓN JURADA DE SUSPENSIÓN DEL USO DE LA “MARCA BIOAY” EN CASO DE EMERGENCIA SANITARIA.**

Señores:

Municipalidad Provincial de Oxapampa  
Administrador de la Marca de certificación de la BIOAY

Presente.-

Mediante la presente el suscrito, Sr(a)....., identificado (a) con DNI N°....., Representante legal de la asociación/consorcio....., con RUC....., domiciliado en..... del distrito de ....., declaro bajo juramento que:

1. Al obtener la licencia de uso de la **MARCA DE CERTIFICACIÓN BIOAY**, en caso de declaratoria de emergencia sanitaria, suspenderé el uso de la Marca BIOAY, según restricciones de la autoridad Sanitaria de nuestro país.

Oxapampa, *[Día]* de *[Mes]* de *[Año]*

-----

[Firma y sello]

[Nombre completo del representante legal de asociación o consorcio]

DNI N.º .....