**DECLARACIÓN JURADA DE NO CONTAR CON ANTECEDENTES PENALES, POLICIALES NI JUDICIALES (Ley Nº 29607)**

Yo, (nombres y apellidos) …………………………………………, con DNI Nº ………………, con domicilio en (calle/jirón/avenida, distrito, provincia, departamento) ………………………………………………, Representante legal / persona vinculada con la seguridad y manipulación del cannabis y sus derivados*( encargado del cultivo asociativo responsable del manejo del cultivo, procesamiento, transporte y almacenamiento del cannabis / encargado de la producción artesanal responsable del procesamiento, transporte y almacenamiento del cannabis )* para uso medicinal y terapéutico de la Asociación ………………………………, **declaro bajo juramento** **que no registro antecedentes penales, policiales ni judiciales por delito de tráfico ilícito de drogas y conexos**.

La presente declaración se efectúa para efectos legales vinculados al trámite de Solicitud de licencia para la producción artesanal de derivados de cannabis con cultivo asociativo de la planta del género cannabis, con fines medicinales y terapéuticos para la asociación……………………………………………………, con RUC Nº ……………………, con Nº de Partida Registral …………………….

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Lugar, (fecha)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos  
 DNI Nº: