

PCEC-003

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE INDEPENDENCIA E INCOMPATIBILIDADES

## I. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón  
Social:Nombre del  
Representante Legal:

## II. INCOMPATIBILIDADES

- a) Alguno de los socios, gerentes, encargados, especialistas y/o personal del equipo de trabajo de la Empresa Consultora responsable de prestar servicios en la empresa regulada, se desempeña en relación de dependencia en la empresa regulada, en empresas económicamente vinculadas a ella o en otras entidades reguladas.

☐ SI☐ NO

Si la respuesta es afirmativa, señalar el nombre de la persona que desempeña las actividades y la empresa o entidad en la que presta servicios

.....  
.....  
.....

- b) Alguno de los socios, gerentes, encargados, especialistas y/o personal del equipo de trabajo de la Empresa Consultora responsable de prestar servicios a la empresa Eléctrica, es accionista, socio, director, síndico u órgano equivalente en Empresas Eléctricas.

☐ SI☐ NO

Si la respuesta es afirmativa, señalar el nombre de la persona y la empresa de la que es accionista, socio, director, síndico u órgano equivalente

.....  
.....  
.....

- c) Señalar si alguno de los socios, gerentes, encargados, especialistas y/o personal del equipo de trabajo de la Empresa Consultora, tiene vinculación matrimonial o grado de parentesco hasta segundo de consanguinidad y segundo de afinidad conforme establece el Código de las Familias y del proceso Familiar, con alguno de los socios, gerentes, encargados, especialistas y/o personal del equipo de la empresa regulada.

☐ SI☐ NO

En caso afirmativo, señalar el nombre de las personas emparentadas y el grado de parentesco que tienen

.....  
.....  
.....

- d) Alguno de los socios, gerentes, encargados, especialistas y/o personal del equipo de trabajo de la Empresa Consultora responsable de prestar servicios en la empresa regulada, es servidor público, consultor de línea o personal eventual en una entidad o empresa pública.

☐ SI

☐ NO

Si la respuesta es afirmativa, señalar el nombre de la persona que desempeña las funciones públicas y la entidad o empresa pública en la que presta servicios

.....  
.....  
.....

Para constancia, firmo al pie aceptando cualquier responsabilidad sobre las declaraciones realizadas y autorizo expresamente a la Autoridad de Fiscalización de Electricidad y Tecnología Nuclear (AETN) o a la entidad que a futuro le sustituya, a realizar cualquier verificación de los datos proporcionados.

Lugar y Fecha: .....

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Nombre**

**Cargo**

**C.I.**