**PERSONAS NATURALES QUE REPRESENTAN A UN COLECTIVO NO INSCRITO O GRUPO**

**MODELO DE CARTA PODER EN FAVOR DE PERSONA NATURAL QUE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE COLECTIVOS CULTURALES**

Por medio de la presente nosotros:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaramos bajo juramento lo siguiente:

1. Hemos leído y aceptado el contenido del Decreto de Urgencia 058-2020 a través del cual se aprueban los Mecanismos de Amortiguamiento para mitigar los efectos en el Sector Cultura producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19, la Resolución Ministerial n.° 151, que contiene Lineamientos del Decreto de Urgencia Nº 058-2020, que Aprueba Mecanismos de Amortiguamiento para mitigar los efectos en el Sector Cultura producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19 y las bases correspondientes a la Línea de Apoyo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Manifestamos la voluntad de solicitar, el Apoyo Económico[[1]](#footnote-1) correspondiente a la Línea de Apoyo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Con la propuesta titulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. A fin de participar como Colectivo Cultural (no inscrito en SUNARP), otorgamos **carta poder simple** en favor del señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que actúe en nuestra representación. En tal sentido, podrá realizar todos los trámites correspondientes a fin de presentar la solicitud indicada en el numeral precedente.
4. Tengo pleno conocimiento que, el señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su condición de representante de los miembros que forman parte del colectivo cultural, deberá mantener su condición de representante durante todo el procedimiento.
5. Tengo pleno conocimiento que, en caso el colectivo sea declarado beneficiario, el señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ será el encargado de suscribir la correspondiente Acta de Compromiso y de recibir el Apoyo Económico, siendo responsable directo por el correcto uso del mismo.

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

*Firmas*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*El presente formato no tiene valor legal, es una referencia sobre el contenido de la carta poder que deberán presentar los Colectivos Culturales.*

*La carta poder deberá ser firmada por todos los miembros del colectivo que solicitará el apoyo.*

**PERSONAS NATURALES QUE REPRESENTAN A UN COLECTIVO NO INSCRITO O GRUPO**

**DECLARACIÓN JURADA DE HABERSE VISTO IMPOSIBILITADO DE REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES VINCULADAS A LAS EXPRESIONES DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° ………..…………. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante del colectivo conformado por:

1. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
2. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
3. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE, A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID19, ME HE VISTO IMPOSIBILITADO (A) DE REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CULTURALES, VINCULADAS A LA EXPRESIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO QUE DECLARO EN LA SOLICITUD QUE PRESENTO CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTA DECLARACIÓN JURADA ES ANEXO.

1.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE QUEDARON INCONCLUSAS Y EN QUE LUGAR)

 …………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………..

2.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE FUERON CANCELADAS Y EN QUÉ LUGAR)

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………….

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

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

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**

**PERSONA JURÍDICAS**

**DECLARACIÓN JURADA DE HABERSE VISTO IMPOSIBILITADO DE REALIZAR ACTIVIDADES CULTURALES VINCULADAS A LAS EXPRESIONES DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° …………. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante de la persona jurídica denominada ……………………….. inscrita en Registros Públicos con Partida registral N° ……………………………………………. y con RUC N° ……………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE, A CONSECUENCIA DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID19, ME HE VISTO IMPOSIBILITADO (A) DE REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CULTURALES, VINCULADAS A LA EXPRESIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL PERUANO QUE DECLARO EN LA SOLICITUD QUE PRESENTO CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTA DECLARACIÓN JURADA ES ANEXO.

1.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE QUEDARON INCONCLUSAS Y EN QUE LUGAR)

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

2.- (INDICAR ACTIVIDADES QUE FUERON CANCELADAS Y EN QUÉ LUGAR)

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………….

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

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

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**

**PERSONAS NATURALES QUE REPRESENTAN A UN COLECTIVO NO INSCRITO O GRUPO**

**COMPROMISO**

**DE SER BENEFICIADO (A) CON EL APOYO ECONÓMICO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE CONTARÉ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° …………………….. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante del colectivo conformado por:

1. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
2. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..
3. (Nombres y apellidos de integrantes) ………………………..DNI N° …………………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE DE SER BENEFICIADO (A) CON EL APOYO ECONÓMICO AL QUE POSTULO CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTE COMPROMISO ES ANEXO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE CONTARÉ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO.

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

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

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**

**PERSONA JURÍDICAS**

**COMPROMISO**

**DE SER BENEFICIADO (A) CON EL APOYO ECONÓMICO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE CONTARÉ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO**

Yo, (NOMBRES Y APELLIDOS) ………………………………… identificado (a) con Documento Nacional de Identidad (o Carné de extranjería) N° …………. y con domicilio en …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., en calidad de representante de la persona jurídica denominada ……………………….. inscrita en Registros Públicos con Partida registral N° ……………………………………………. y con RUC N° ……………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

QUE DE SER BENEFICIADA LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTO, CON EL APOYO ECONÓMICO AL QUE SE POSTULA CON EL FORMULARIO VIRTUAL DEL QUE ESTE COMPROMISO ES ANEXO, AL SUSCRIBIR EL ACTA DE COMPROMISO CORRESPONDIENTE, LA PERSONA JURÍDICA CONTARÁ CON UNA CUENTA EN EL SISTEMA FINANCIERO NACIONAL PARA USO EXCLUSIVO DEL APOYO ECONÓMICO OTORGADO.

Ciudad …………….., día …. del mes de …………………. de 2020

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

**Nombres y apellidos del (de la) representante**

**N° de Documento Nacional de Identidad o carné de extranjería**

1. El Apoyo Económico al que se hace referencia, corresponde a lo dispuesto mediante Decreto de Urgencia 058-2020 a través del cual se aprueban los Mecanismos de Amortiguamiento para mitigar los efectos en el Sector Cultura producidos en el contexto de la Emergencia Sanitaria por el COVID-19. [↑](#footnote-ref-1)