**DECLARACIÓN DE AYUDAS EN ESPECIE DE FAMILIARES HASTA EL 4to. GRADO DE CONSAGUINIDAD O DE CONYUGES VALORADAS A SU PRECIO COMERCIAL**

**CAMPAÑA 2024-2027**

MES\_\_\_\_DIA\_\_\_\_AÑO\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entrego ayuda en especie del bien o servicio representado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el cual está valorado en la suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) a la campaña del Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aspirante a la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con quien tengo parentesco de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los recursos entregados como donación en especie a la campaña, provienen de actividades licitas.

**No poseo a la fecha ningún impedimento legal (art. 27 de la ley 1475 de 2011)** y que no tengo ningún nexo con grupos al margen de la ley.

Autorizo **al Movimiento** y/o al candidato para verificar esta información ante la autoridad competente.

En constancia de lo anterior se suscribe el presente documento en original por las partes intervinientes.

**Adjunto a la presente fotocopia (s) de la (s) respectiva (s) factura (s) y fotocopia del Rut (o cedula) del donante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del Donante |  | Nombre y firma del Candidato |
| C.C. No. |  |  |
| Dirección |  |  |
| No. De Teléfono |  |  |