

## **Anexo A.6:** Declaración Jurada de Pensión de Alimentos

Don(ña) \_\_\_\_\_, cédula de  
identidad N° \_\_\_\_\_, conforme a lo dispuesto en la Ley N°21.389, que crea el  
Registro Nacional de Deudores de Pensiones de Alimentos, declara lo siguiente:

**PRIMERO:** Que, en caso de encontrarme obligado/a al pago de una pensión de carácter alimenticia,  
he dado cumplimiento íntegro a las obligaciones contenidas en la Ley N°21.389.

**SEGUNDO:** Que, tengo conocimiento cabal que, en caso de comprobarse falsedad en la presente  
declaración, incurro en las penas del artículo 210 del Código Penal.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE**

\_\_\_\_\_

**RUT**

\_\_\_\_\_