DECLARACIÓN JURADA DE RESPONSABILIDAD PARA GUIAS Y OPERADORES TURISTICOS RUTAS PATRIMONIALES – COMUNA DE CABO DE HORNOS/ *SWORN STATEMENT OF RESPONSIBILITY FOR GUIDES AND TOUR OPERATORS HERITAGE ROUTES – CAPE HORN COMMUNE*

Yo / *I,* _____ N° Pasaporte o RUT/ *Passport No./ ID:* _____,*Nacionalidad/Nationality:*_____, En calidad de Guía Turístico con Registro SERNATUR N°*/As a Tourist Guide with SERNATUR Registration No.:* _____o representante de la empresa / *or Company representative*_____, declaro bajo juramento que la información entregada en este documento es fidedigna y que, asumo la planificación, conducción y seguridad del grupo durante la realización de la Ruta Patrimonial _____, uno de los circuitos de trekking más australes, aislados y climáticamente exigentes del mundo.*/ I declare under oath that the information provided in this document is truthful and that I assume responsibility for the planning, management, and safety of the group during the execution of the Heritage Route _____, one of the southernmost, most isolated, and climatically demanding trekking circuits in the world.*

1. PLANIFICACIÓN DE LA EXPEDICIÓN/ *EXPEDITION PLANNING*

- Duración total de la expedición/ *total duration of the expedition:* _____ días/ *days.*

Itinerario previsto (fechas y campamentos)/ *Planned intinerary (dates and camps):*

Día 1 Tramo: _____ Sector de pernocte: _____
Day 1 Section: _____ *Overnight sector:* _____

Día 2 Tramo: _____ Sector de pernocte: _____
Day 2 Section: _____ *Overnight sector:* _____

Día 3 Tramo: _____ Sector de pernocte: _____
Day 3 Section: _____ *Overnight sector:* _____

Día 4 Tramo: _____ Sector de pernocte: _____
Day 4 Section: _____ *Overnight sector:* _____

Día 5 Tramo: _____ Sector de pernocte: _____
Day 5 Section: _____ Overnight sector: _____

2. INTEGRANTES DEL GRUPO / *GROUP MEMBERS*

Número total de personas / *Total number of people:* (_____)

N°	Nombre completo *Full name*	Nacionalidad *Nationality*	N° C.I. o Pasaporte / *ID or Passport Number*	Edad *Age*	Teléfono *Phone*	E-mail *Email*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

3. FIRMA Y ACEPTACIÓN / *SIGNATURE AND ACCEPTANCE*

Declaro que la información proporcionada es verídica y que asumo total responsabilidad por mi seguridad y la de mi equipo durante el desarrollo de la expedición. / *I declare that the information provided is truthful and that I assume full responsibility for my safety and that of my team during the expedition.*

Firma / *Signature:* _____

Fecha / *Date:* ____ / ____ / ____