



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS
DE CÁCERES

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección a efectos de práctica de notificaciones:

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que el firmante de la declaración no se encuentra inhabilitado o incompatibilizado, ni administrativa ni judicialmente, para el ejercicio de la profesión.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firmado: