



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE CÁCERES

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre:

Apellidos:

NIF:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Dirección a efectos de práctica de notificaciones:

(En caso de actuar en representación)

Entidad mercantil a la que representa:

NIF:

Cargo:

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que ni el firmante de la declaración, ni la entidad a la que represento, ni ninguno de sus administradores o representantes, 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 2015.

Firmado: _____