

## DECLARACIÓN JURADA SOBRE COMPETENCIA Y ATRIBUCIONES

Nombre

DNI

Nº coleg

En representación de

NIF / CIF

Nº coleg

Con domicilio en

Municipio

DECLARO que tengo las competencias y atribuciones profesionales necesarias para realizar:

Lo que hago constar a los efectos de:

SOLICITO certificación colegial de esta declaración

Fecha y firma

En

A

Fdo.