

**DECLARACIÓN JURADA**

D./D<sup>a</sup>.....  
....., con DNI/NIE/Pasaporte nº ....., con domicilio en  
C/Avda/Plaza ....., del  
municipio ....., CP .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

**PRIMERO.** No estar inhabilitado para el ejercicio de sus funciones públicas ni incurso en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidades previstas en la normativa vigente.

**SEGUNDO.** Que la actual profesión que desempeño es .....

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

Fdo. ....