

A DADES DE LA PERSONA DECLARANT / DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI / NIE	
NATURAL D / NATURAL DE		PROVÍNCIA / PROVINCIA		NRP	
RESIDENT A / RESIDENTE EN		CARRER / CALLE		NÚM	TELÈFON / TELÉFONO

B DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Que no he sigut separat/separada mitjançant un expedient disciplinari del servei de cap administració pública, ni estic inhabilitat/inhabilitada per a l'exercici de funcions públiques.

Que no he sido separado/separada mediante un expediente disciplinario del servicio de ninguna administración pública, ni estoy inhabilitado/inhabilitada para el ejercicio de funciones públicas.

_____ , _____ d' _____ de _____

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA / FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA
