**DECLARACIÓN JURADA**

D./Dña

con DNI/NIE

declara que no se encuentra ni inhabilitado/a, ni incapacitado/a, ni sancionado/a para el ejercicio de su profesión, para que así conste y surta los efectos oportunos, y sirva para hacer efectiva mi colegiación.

(firma)

Fdo. D./Dña.

a