ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____

con DNI/NIE _____

y domicilio en _____

declaro bajo mi exclusiva responsabilidad, que no me hallo incurso en ninguno de los casos de incapacidad o incompatibilidad establecidos por la Ley.

Y para que así conste, firmo la presente en Zaragoza,

a _____ de _____ de 2019.

BORRAR IMPRIMIR