

D. \_\_\_\_\_  
mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_  
con domicilio \_\_\_\_\_  
y provisto con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

(sólo para personas físicas)

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD no encontrarme inhabilitado en ninguno de los casos que determina la incapacidad con arreglo a lo previsto en la normativa vigente.

(sólo para personas jurídicas)

En nombre y representación de \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que tanto la citada sociedad mercantil o sociedad civil o comunidad de bienes, como el que suscribe no se encuentran inhabilitados en ninguno de los casos que determina la incapacidad con arreglo a lo previsto en la normativa vigente.

En Briviesca a        de        de 20 .

Fdo. \_\_\_\_\_