

ILTRE. SR./A

_____, con domicilio en _____-,
C./Av./Pl./P.º _____, núm. _____, piso _____,
teléfono _____, código postal _____ y con DNI _____.

DECLARA

No estar implicado/da en ninguna causa de incapacidad para el ejercicio de la procura, ni ejercer ningún cargo ni profesión incompatible con la de Procurador de los Tribunales, expresados en el Real Decreto 1281/2002 de 5 de diciembre y en el Estatuto General de los Procuradores de los Tribunales de España.

Y así lo hago constar, a efectos pertinentes.

Tortosa, a _____ de _____ de 20__.

ILTRE. SR./A DECANO/NA DEL ILUSTRE COLEGIO DE
PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES DE TORTOSA