

IL·LTRE. SR./A

_____, DNI _____, amb domicili
a _____, C/Av/Pl/Pg _____, núm. ____, pis
____, codi postal _____

DECLARA

No estar implicat/da en cap causa que l'incapacite per exercir com a Oficial Habilitat/da del/de la Procurador/a dels Tribunals _____, ni exercir cap càrrec ni professió incompatible amb la de Procurador dels Tribunals, expressats al Reial Decret 1281/2002 de 5 de desembre i al Estatut General dels Procuradores dels Tribunals d'Espanya.

I així ho fa constar, als efectes pertinents.

_____, a ____ de _____ de 20____.

**IL·LTRE. SR./A DEGÀ/NA DE L'IL·LUSTRE COL·LEGI DE
PROCURADORS DELS TRIBUNALS DE TORTOSA**