

DECLARACIÓN JURADA DEL/LA COLEGIADO/A

D./D^a.....,
con nº D.N.I....., Colegiado Nacional nº.....,
Colegiado Provincial nº..... y con domicilio, a efectos de
notificaciones, en

D E C L A R O

Que, como Administrador/a de Fincas Colegiado/a del CAFVC, la
persona propuesta en la solicitud, a la que se adjunta la presente,

D./D^a.....
no está incurso en ninguna de las causas de incapacidad o
incompatibilidad establecida por las Leyes y los Estatutos del Colegio
de Administradores de Fincas de Valencia y Castellón y sus
provincias.

En a de de 202

Fdo.: Firma digital del/la Administrador/a