

IL·LTRE. SR./A

-----, amb domicili a -----,
C./Av./Pl./Pg. -----, núm. -----, pis ----, telèfon -----
-----, codi postal ----- i amb DNI -----.

DECLARA

No estar implicat/da en cap causa d'incapacitat per l'exercici de la procura, 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 Procuradors dels Tribunals d'Espanya.

I així ho fa constar, als efectes pertinents.

Tortosa, a ----- de ----- de 20--.

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