

El que suscribe, D/D^a _____, que tiene solicitado su ingreso en el Iltre. Colegio Oficial de Gestores Administrativos de Valencia,

DECLARA no estar incursio en ninguna causa de incompatibilidad profesional que determine la legislación vigente, considerado en todo caso como tal el ejercicio retribuido en un cargo activo de la Administración comunitaria europea, estatal, autonómica, provincial y municipal, o cualquier otro organismo de carácter oficial o público.

Me obligo a responder de las sanciones que pudieran imponerse en caso de inexactitud de esta declaración.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firma