

D/D^a, mayor de edad, con
DNI número y domicilio a efectos de citaciones y notificaciones en,
.....

DECLARO FORMAL Y RESPONSABLEMENTE que a los efectos previstos en el art.
13, apartado c) de los Estatutos del Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de
Navarra/ Nafarroako Lan-Terapeuten Elkargoa y en solicitud de mi incorporación al
mismo, NO ME ENCUENTRO INHABILITADO/A NI INCAPACITADO/A
LEGALMENTE PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN.

Así mismo, declaro que TODOS LOS DOCUMENTOS Y CERTIFICADOS
que acompaño a la solicitud y requeridos por lo dispuesto en los arts. 12 y 13 de
dichos estatutos son VERACES Y AUTÉNTICOS designando a tal efecto los
correspondientes archivos donde se encuentran registrados.

En Pamplona/Iruña a

Firma: