

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: