AYUNTAMIENTO DE EL CASAR

(GUADALAJARA)

D. / Dña _____de _____ años de edad, con D.N.I nº _____ y vecino de _____ con domicilio en la calle _____nº ____, Tlf. Móvil _____ e-mail: _____

DECLARO:

- **No estar incurso/a en ninguna de las causas de incapacidad establecidas en el artículo 303 de la Ley Orgánica 6/1995 del Poder Judicial (Art. 1 del Reglamento 3/1995 de los Jueces de Paz y Art. 102 de la Ley Orgánica 6/1995 del Poder Judicial).**
- **No estar incurso/a en ninguna de las incompatibilidades y prohibiciones reguladas en los artículos 389 y 397 de la Ley Orgánica del Poder Judicial. (Art. 14 del Reglamento 3/1995 de los Jueces de Paz. Y Art. 102 de la Ley Orgánica 6/1995 del Poder Judicial)**

En El Casar a _____ de _____ de 2.0____.

Fdo.