



*Excmo. Colegio Oficial de
Graduados Sociales
de A Coruña y Ourense*

DECLARACION JURADA

Yo, D./D^a _____ con
Documento Nacional de Identidad número _____ y domicilio a efecto de
notificaciones en _____,
declaro bajo juramento que no estoy incurso en causa alguna de incompatibilidad para
el ejercicio de la profesión de Graduado Social.

Y para que así conste, y surta los efectos oportunos ante el Excmo.
Colegio Oficial de Graduados Sociales de A Coruña y Ourense, firmo la presente
declaración en _____ a _____ de _____ de 201__.

Firma del interesado/a