

**A LA CAMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA,  
SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DEL CAMPO DE GIBRALTAR**

REPRESENTANTE		D.N.I.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: CALLE, PLAZA O AVENIDA, NUMERO, PISO, LETRA		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
CARGO QUE OCUPA EN LA SOCIEDAD		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

En nombre y representación de

DENOMINACIÓN		N.I.F.
DOMICILIO SOCIAL: CALLE, PLAZA O AVENIDA, NÚMERO, PISO, LETRA		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 13 del Decreto 189/2018 de 9 de octubre,

**DECLARO:**

Que el Poder de representación/Certificado de acuerdo expreso del Consejo de Administración u órgano que corresponde, está vigente.

Que es persona electora de la Agrupación y Categoría por la que se presenta.

Que no se encuentra incurso en prohibición legal alguna que le inhabilite para ser elegible.

Que no ha sido sancionada ni condenada por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias en la legislación vigente.

Que tanto la persona jurídica que represento como quien firma esta declaración, no se encuentran incurso/a en un procedimiento por concurso culpable, ni condenado/a mediante sentencia firme por delito económico.

Que no estoy inhabilitado para empleo o cargo público, conforme establece el artículo 9.3 de la Ley 4/2014, de 1 de abril.

Por lo expuesto

SOLICITO, tenga por presentado este escrito y por realizada la manifestación referida a los efectos oportunos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2019

El/La Representante

Fdo: