

## DECLARACIÓ INCOMPATIBILITAT

Sant Feliu de Llobregat, ..... de/d' ..... de 20.....

En/Na .....,  
proveït amb el número de Document Nacional d'Identitat .....,

**DECLARA I JURA**, sota la seva plena responsabilitat, que:

- No està incurs/a en cap causa de prohibició o incompatibilitat per a l'exercici lliure i independent de l'Advocacia.

Signatura: