

DECLARACIÓN JURADA DE NO EJERCICIO

D/Dña _____, mayor de edad, con DNI nº _____ y domicilio a efectos de notificaciones en C/Avda _____ de provincia de _____, **DECLARA** bajo su responsabilidad a los efectos de su incorporación al Colegio Oficial de Podólogos de Extremadura que **NO va a ejercer la podología** mientras este colegiado/a como miembro NO EJERCIENTE.

Ena ____ de _____

Firmado: