



**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE HABILITACIÓN PROFESIONAL
COMO TÉCNICO TITULADO COMPETENTE**

1	IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE:	DNI / NIF/ NIE / PASAPORTE		
	Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	
	TITULACIÓN PROFESIONAL:	Nº COLEGIADO		
	DIRECCIÓN DEL DECLARANTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
	Dirección	Correo electrónico		
	Provincia	Localidad		
	País	C. Postal	Teléfono	Fax

2	IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO PROFESIONAL REALIZADO:	Descripción del trabajo		
	Dirección			
	Provincia Cáceres	C. Postal 10300	Localidad: Navalmoral de la Mata	

3	DECLARA:	REUNIR TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA SER CONSIDERADO TÉCNICO TITULADO COMPETENTE PARA EL TRABAJO PROFESIONAL INDICADO EN EL APARTADO ANTERIOR.		

En Navalmoral de la Mata a ____ de _____ de 20 ____

Firma del declarante:

Fdo: _____