

DECLARACIÓN JURAMENTADA

FECHA: DÍA _____/MES: _____/AÑO: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

MUNICIPIO: _____

EDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO: _____

DECLARACIÓN:

Yo _____ identificado con _____ N° _____ de _____, declaro bajo la gravedad de juramento, que en las actuales circunstancias no me encuentro incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales y estatutarias para pertenecer a organizaciones del sector de la Economía Solidaria.

Firma
Cédula:

Índice Derecho

El presente documento es requisito estatutario para aspirantes a ser asociados de la Mutual SER. E.P.S.
favor diligenciar en original