**A LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA, SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DE GRANADA.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REPRESENTANTE | | | | D.N.I. | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: CALLE, PLAZA O AVENIDA, NÚMERO, 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 División/Sección y Grupo/Categoría/Agrupación/Epígrafe por la que se presenta.

Que no se encuentra incursa 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 incursos en causa de incompatibilidad de las establecidas en el artículo 17 del vigente Reglamento de Régimen Interior de la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Granada.

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 Granada, a ……..de junio de 2023

El/La Representante

Fdo: