



Colegio Notarial de la Provincia de Misiones

**DECLARACION JURADA**

**Inhabilidades e Incompatibilidades para ejercer el Notariado  
(Arts. 6 y 7- Ley I N°118)**

El/La que suscribe Notario/a.....

DNI N°....., Matrícula Profesional N°....., fijando domicilio profesional en calle.....

de la ciudad de .....Provincia de Misiones, a los efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto por el Art. 10 de la Ley I N°118, -antes

Ley N°3743- **DECLARO BAJO JURAMENTO NO HALLARME COMPRENDIDO**

**EN LA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES ESTABLECIDAS EN LOS**

**ARTÍCULOS N° 6 y N°7** de la referida norma, y su decreto Reglamentario 1515/01, cuyo contenido las conozco y que las doy por íntegramente reproducidas en este acto.-----

Asimismo me comprometo a comunicar al Colegio Notarial, dentro del plazo de treinta días, todo cambio de situación con respecto a la presente declaración jurada.-----

Fecho y firma en.....

.....

Firma y Aclaración