



Colegio Notarial de la Provincia de Misiones

## **DECLARACIÓN JURADA**

### **Inhabilidades e Incompatibilidades Para ejercer la Función Notarial (arts 6 y 7 – Ley I N°118)**

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

D.N.I. N°....., Matrícula Profesional N°....., fijando domicilio profesional en calle .....

Provincia de Misiones, me presento a efectos de dar cumplimiento con lo dispuesto en el art. 10 de la Ley Notarial I N°118, y en consecuencia **DECLARO**

**BAJO JURAMENTO NO HALLARME COMPENDIDO/A EN LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES ESTABLECIDAS EN LOS ARTS.**

**Nros. 6 Y 7** de la citada norma y su Decreto Reglamentario N°1515/01 cuyo contenido lo conozco y que las doy por íntegramente reproducidas en éste acto.-

Asimismo, me comprometo a comunicar al Colegio Notarial, dentro del plazo de treinta días, todo cambio de situación con pueda efectuar respecto a la presente declaración jurada, que firmo y sello en .....a los ..... Días del mes de .....año.....

.....

Firma y Aclaración