

ENCUESTA CIUDADANA PARA EL NOMBRAMIENTO DE LOS REPRESENTANTES PERSONALES DE LA EXCMA. SRA. ALCALDESA DE ZARAGOZA EN LOS BARRIOS RURALES.

**DECLARACIÓN SOBRE CAUSAS INELEGIBILIDAD E INCOMPATIBILIDAD**

**D/D<sup>a</sup>.....,**  
**declara que no se encuentra incurso/a en ninguna de las causas de inelegibilidad e incompatibilidad previstas en la legislación electoral general para el cargo de Concejal.**

**Así lo manifiesta, a los efectos de ser admitido/a como aspirante al cargo de Representante Personal de la Excma. Sra. Alcaldesa de Zaragoza en el Barrio de .....**

**I.C en Zaragoza a ....**

**Fdo.....**  
**D.N.I.....**

**EXCMA. SRA. ALCALDESA .**