

DECLARACION JURADA
LEY 18.883

Por la presente yo de
Nacionalidad Cédula Nacional de Identidad N°.....,
Estado Civil domiciliado (a) en
....., Comuna de
..... que para los efectos previstos en el **artículo 10º de la Ley
18.883/89 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, en su letra c)**, declaro
bajo juramento “Tener salud compatible con el desempeño del cargo” **letra e)** “No haber
cesado en un cargo Público como consecuencia de haber obtenido una calificación
deficiente, o por medida disciplinaria” y **letra f)** de la misma Ley que señala “No estar
inhabilitado para el ejercicio de funciones o cargos públicos, ni hallarse condenado por
crimen o simple delito”.

Declaro asimismo saber, que de ser falsa esta declaración,
me hará incurrir en las penas establecidas en el artículo 210º del Código Penal.

FIRMA DECLARANTE