



CONCEJO DE
BUCARAMANGA



**CERTIFICADO
NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo, _____,
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° _____ de
_____, domiciliado en la ciudad de
_____, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no
estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en
la Constitución y la Ley, para acceder al cargo de Personero Municipal período
2020-2024.

En constancia de lo anterior, se firma el día _____ de _____ de
2020, en en el municipio de _____

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cédula de ciudadanía N° _____ de _____