



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 \_\_\_\_\_