



COVB
COL·LEGI OFICIAL DE
VETERINARIS DE BARCELONA

DECLARACIÓN DE NO INCOMPATIBILIDAD

Firma:

El Sr./a. _____ con DNI/NIE _____, DECLARA bajo su responsabilidad, que no incurre en ninguna causa de incompatibilidad en el ejercicio de la profesión veterinaria.

Barcelona, a _____ de _____ 20____.