



DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
MUNICIPIO DE SIMACOTA  
CONCEJO MUNICIPAL  
2020-2023



## 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 para el periodo constitucional 2024-2028.

En constancia de lo anterior, se firma el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023, en el municipio de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de