

Fedatario/a especial para la Proposición de Ley de Iniciativa Legislativa Popular de Televisión Sin Fronteras

Fedatari/a especial per a la Proposició de Llei d'Iniciativa Legislativa Popular, de Televisió Sense Fronteres.

DECLARACIÓN JURADA/DECLARACIÓ JURADA

D/D^a. En/Na _____ con DNI número/amb DNI número _____, con domicilio en la calle/amb domicili en el carrer _____, número/número _____, municipio de/municipi de _____, código postal/codi postal _____, provincia de/província de _____.

DECLARA ser ciudadano/a español/a, estar en plena posesión de sus derechos civiles y políticos y carecer de antecedentes penales.

DECLARA ser ciutadà/na de l'estat espanyol, estar en plena possessió dels drets civils i polítics i no tenir antecedents penals.

ACEPTA el nombramiento como fedatario/a especial en todo el territorio nacional para la Proposición de Ley de Iniciativa Legislativa Popular mencionada en el encabezado.

ACCEPTA el nomenament com a fedatari/a especial en tot el territori de l'estat espanyol per a la Proposició de Llei d'Iniciativa Legislativa Popular esmentada a l'encapçalament.

JURA/PROMETE dar fe de la autenticidad de las firmas de los/las signatarios/as de la referida Proposición de Ley.

JURA/PROMET donar fe de l'autenticitat de les signatures dels i de les signants de l'esmentada Proposició de Llei.

En _____, a _____ de _____ de 2.00_

Fdo.:/Signat:

Nota.- remita esta declaración jurada con una **fotocopia legible del Carnet de Identidad** (ambas caras) o Pasaporte a:

Nota.- remeta aquesta declaració jurada amb una fotocòpia llegible del Carnet d'Identitat (ambdues cares) o Passaport a:

**Oficina de Coordinació de la ILP
Edifici Octubre, Centre de Cultura Contemporània
Carrer de Sant Ferran núm. 12
46001 València**

Información a aportar por los/las fedatarios/as para facilitar la coordinación de la campaña:

Informació a aportar pels fedataris i fedatàries per facilitar la coordinació de la campanya:

Telf móvil/telf mòbil: _____ E-mail: _____

Telf fijo/telf fix: _____ Pliegos que desea recibir/plecs que desitja rebre: _____

Dirección donde quiere recibir el envío/Adreça on vol rebre l'enviament: _____

Si tiene cualquier duda, puede llamar al **96 315 77 99** o escribir a fedataris@acpv.cat

Si té qualsevol dubte, pot telefonar al 96 315 77 99 o escriure a fedataris@acpv.cat