

Anexo No. 2.
CARTA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores

AUTORREGULADOR NACIONAL DE AVALUADORES – A.N.A.

Ciudad

**REF. DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES O
INCOMPATIBILIDADES - CONVOCATORIA INTERNA No. 004 DE 2021**

_____, mayor de edad, vecino (a) y domiciliado (a) en la ciudad de _____, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ expedida en _____, declaro bajo la gravedad del juramento, que no me hallo incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución Política o en la ley, y que en caso de ser nombrado como integrante del Tribunal Disciplinario del Autorregulador Nacional de Avaluadores – A.N.A., no presento conflicto de interés, ni desempeño actualmente cargo similar.

Atentamente,

C.C. No.

Dirección.

Teléfono.

Correo Electrónico.