



ACADEMIA  
ESPAÑOLA DE  
NUTRICIÓN  
Y DIETÉTICA

DECLARACIÓN JURADA de veracidad de toda la documentación presentada.

D./Dña.

mayor de edad, con D.N.I./N.I.F. \_\_\_\_\_, con domicilio en (calle, cód. postal población y provincia)

y teléfono \_\_\_\_\_, a los efectos de su validez como Declaración Jurada para la admisión como miembro de la Academia Española de Nutrición y Dietética,

DECLARO

QUE TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA ES COPIA ESCANEADA DE ORIGINAL Y QUE TODA LA INFORMACIÓN RECOGIDA EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ.

Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, como declarante me comprometo a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique

D. / Dña. (Nombre, apellidos y firma)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FDO.: