



## DECLARACIÓN DE ESTADO DE SALUD

Yo \_\_\_\_\_, con documento de identidad N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, **DECLARO** bajo la gravedad de juramento que a la fecha me encuentro en buen estado de salud para el ejercicio de las funciones propias de las actividades de inspección de instalaciones eléctricas.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha