

D. / Dña. \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_, colegiado número \_\_\_\_\_ del  
Ilustre Colegio Profesional de Logopedas de Aragón,

**MANIFIESTA:**

PRIMERO.- Que no ejerce la profesión de logopedas en todo el ámbito nacional.

SEGUNDO.- Que en la actualidad su actividad profesional es como \_\_\_\_\_, en la empresa \_\_\_\_\_.

TERCERO.- Que no realiza tratamiento alguno en pacientes, con ninguna finalidad terapéutica e investigadora.

Y para que así conste en Zaragoza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma