ANEXO III

COMPROMISO

1. DATOS DEL INTERESADO		
Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico

2. DECLARA RESPONSABLEMENTE
Que en relación con el proceso selectivo convocado por el Ayuntamiento de El Sauzal para la cobertura de dos plazas de policía local, en el que he presentado solicitud de participación, de conformidad con lo dispuesto en la Base Octava apartado 1.1 de las que rigen dicho proceso, **ME COMPROMETO** a aportar al Tribunal Calificador el correspondeinte Certificado Médico Oficial expedido dentro de los quince días anteriores a la fecha en que tenga lugar la prueba de aptitud física, en el que se haga constar que reune las condiciones físicas precisas para realizar los ejercicios físicos.

En El Sauzal, a ____ de ____ de _____.

Fdo.:

SRA. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE EL SAUZAL

AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL
Calle Constitución, 3 38360 El Sauzal Tenerife
Teléfono 922.57.00.00 Fax 922.57.09.73
www.elsauzal.es