



DECLARACIÓN RESPONSABLE – REALIZACIÓN DE PRUEBAS FÍSICAS

Don/Dña. _____,
con DNI: _____, declaro que reúno las condiciones físicas y de salud
suficientes para la realización de las pruebas físicas que se incluyen en la convocatoria de
_____ del Ayuntamiento
de Pamplona.

Lo que hago constar, como persona aspirante, de acuerdo con lo establecido la citada
convocatoria.

Firma:

Pamplona, a ____ de _____ de 2025