**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE AGENTE DE SEGUROS VINCULADO PERSONA JURÍDICA**

**ANEXO X**

**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE NO INCURRIR EN INCOMPATIBILIDAD**

D. , con NIF/NIE , y domiciliado en calle provincia , código postal , en calidad de de la entidad .

**Declaro,** bajo mi responsabilidad, que no ostento cargo ni desarrollo función alguna que pueda coaccionar la libre decisión de los interesados en orden a la contratación de seguros o elección de entidad aseguradora.

**Declaro,** igualmente, que no ostento cargo ni desarrollo función alguna que pueda incurrir en los supuestos de incompatibilidad contemplados en el artículo 145 del Real Decreto-ley 3/2020, de 4 de febrero, de medidas urgentes por el que se incorporan al ordenamiento jurídico español diversas directivas de la Unión Europea en el ámbito de la contratación pública en determinados sectores; de seguros privados; de planes y fondos de pensiones; del ámbito tributario y de litigios fiscales.

En , a de de 202 .

Fdo: