			AND
5			
	Toma de posesión	Cese	☐ Otra causa
Don/Doña TOMAS VALERIANO GOMEZ SANO y/o comprobado personalmente to			ha rellenado n la presente declaración
de cinco páginas y manifiesta que			
Y para que así conste, la firma en l	la ciudad de	1	
MADRID 30	/ NOV	VIEMBRE	~ ONCE
a	del mes de	del a	año dos mil
	VIIIII	mes//W/	
	· · · · // # U/U.		