

Declaració responsable de no estar inclòs en cap causa d'incompatibilitat o
incapacitat per a contractar amb l'administració

....., amb DNI
núm....., en nom propi, o com a representant de
l'empresa....., amb domicili a
....., i codi d'identificació fiscal
número

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

1. Que el participant o societat que represento està facultat/da per establir un contracte amb l'administració, ja que no es troba en cap de les prohibicions per contractar, d'acord al que està regulat al capítol II, Títol II del Llibre I de la Llei 30/2007, de Contractes del Sector Públic.

2. Que dels òrgans de govern i administració d'aquesta empresa, no forma part cap de les persones a qui es refereix la Llei 12/95 d'11 de maig, sobre incompatibilitat d'alts càrrecs.

Igualment, que ni aquesta empresa, ni cap dels membres dels òrgans de govern i administració, estan compresos en les causes d'incapacitat i incompatibilitat per contractar amb les Corporacions Locals.

I, perquè consti, signo aquesta declaració, sota la meva responsabilitat, i/o segell d'aquesta empresa.

....., ... de de

(segell)

Signat: