

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL COMPLIMENT DELS REQUISITS DE CAPACITAT PER A SUBSCRIURE CONTRACTES

Denominació social de l'empresa:
NIF/CIF:
Noms i llinatges del representant legal:
Adreça i codi postal:
Província/país:
Telèfon:
Fax:
A/e:

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT, en nom meu (si és persona física) o en nom de l'empresa que represent (si és persona jurídica), davant l'Ajuntament que:

- a) Que no estic afectat per cap de les circumstàncies que incapaciten per a signar contractes amb el sector públic previstes a l'article 60 del Text refós de la Llei de Llei de contractes del sector públic, aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 14 de novembre; al Reial decret 1098/2001, de 12 d'octubre, que aprova el Reglament general de la Llei de contractes de la administracions públiques, i a la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la comunitat autònoma.
- b) Estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- c) No m'he donat de baixa de l'impost sobre activitats econòmiques, o n'estic exempt.
- d) Si escau, tinc l'habilitació empresarial exigible per a realitzar l'objecte del contracte.

....., de de 20.....
(Signatura del representant i segell si en té)