

ANNEX 2

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

Denominació social de l'empresa:

NIF/CIF:

Nom 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 de l'Ajuntament, que:

- a) Conec les circumstàncies que m'incapacitarien per a signar contractes amb el sector públic, previstes a l'article 49 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic, per la qual es transposen a l'ordenament jurídic espanyol les Directives del Parlament Europeu i del Consell 2014/23/UE i 2014/24/UE, de 26 de febrer de 2014; al Reial decret 1098/2011, de 12 d'octubre, que aprova el Reglament general de la Llei de contractes de les 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, i declar que no estic afectat per cap d'aquestes.
- b) Estic al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- c) No m'he donat de baixa de l'import sobre activitats econòmiques, o n'estic exempt.
- d) Si s'escau, tinc l'habilitació empresarial exigible per a realitzar l'objecte del contracte.

....., d de 20
(signatura del representant i segell de l'empresa)