



## SOL·LICITUD GENERAL

<b>SOL·LICITANT</b>							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:					DNI/NIF:		
ADREÇA:			NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		DATA DE NAIXEMENT:		
TELÈFON:		FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

<b>REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escou)</b>							
LLINATGES I NOM					DNI/NIF:		
ADREÇA:			NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		DATA DE NAIXEMENT:		
TELÈFON:		FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a:							

<b>DADES PER A NOTIFICACIONS</b>							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:					DNI/NIF:		
ADREÇA:			NÚM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		DATA DE NAIXEMENT:		
TELÈFON:		FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

<b>EXPÓS (continua en el full següent)</b>						

**EXPOS**

[Empty space for 'EXPOS' section]

**SOL·LICIT**

[Empty space for 'SOL·LICIT' section]

**DOCUMENTS APORTATS**

[Empty space for 'DOCUMENTS APORTATS' section]

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[firma]

## DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL CONTRACTISTA

....., amb DNI núm.  
....., en representació de l'empresa  
....., com a<sup>1</sup>  
....., en aplicació de l'article 118 de la Llei  
9/2017, de contractes del sector públic, i amb la finalitat de participar al contracte menor  
d.....

Declar sota la meua responsabilitat:

- a) Que tenc la capacitat de representació de l'entitat de referència.
- b) Que tenc capacitat d'obrar i compt amb l'habilitació professional necessària per a fer la prestació.
- c) Que no estic afectat per prohibicions per a contractar amb l'Administració.
- d) Que complesc les obligacions establertes a la normativa vigent en matèria laboral, social i d'igualtat efectiva entre dones i homes.

Palma, ... d..... de .....

[Nom]

---

<sup>1</sup> Cal indicar la representació que el declarant té a l'empresa.