

ANNEX

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE 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:
Vull formar part de la base de dades de Coordinació de Biblioteques:		
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DECLARAR 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'òrgan de contractació de l'Àrea d'Economia, Hisenda i Innovació de l'Ajuntament de Palma que:

Conec les circumstàncies que m'incapaciten per a signar contractes amb el sector públic previstes a l'article 60 del Text refós de la Llei de contractes del sector públic aprovat pel Reial decret legislatiu 3/2011, de 4 de novembre; al Reial decret 1098/2001, 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.

Estic al corrent de pagament de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

No m'he donat de baixa de l'impost sobre activitats econòmiques, o n'estic exempt.

Si escau, tinc l'habilitació empresarial o professional exigible per a realitzar l'objecte del contracte.

....., ..... de ..... de 20

(Signatura del representant legal i segell d'empresa)