

## ANEXO 2

### MODELO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR SOMETIDO A INCOMPATIBILIDAD

D. \_\_\_\_\_ con documento Nacional de identidad número \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_\_, actuando en nombre de \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_, según poder otorgado ante el notario de \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, bajo el número de protocolo \_\_\_\_\_.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la empresa \_\_\_\_\_ no se halla incurso en ninguna de las circunstancias o causas de prohibición, incompatibilidad o incapacidad para contraer con la Administración, previstas en la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

Vigo; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_