

ANEXO 2

MODELO DE DECLARACIÓN DE NO ESTAR SOMETIDO A INCOMPATIBILIDAD

D. _____ con documento Nacional de identidad número _____, expedido en _____ El día _____ de _____ de _____, 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 el Real Decreto Legislativo 3/2011 de 14 de noviembre, que aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas.

Vigo; _____ de _____ de _____

(fecha y firma del proponente)