

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)