

DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

D....., con DNI nº....., en nombre (*propio o en representación de la empresa*)....., con NIF nº....., **DECLARA EXPRESAMENTE:**

No incurrir en las incompatibilidades a que se refiere el artículo 71 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se trasponen al Ordenamiento Jurídico Español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero del 2014.

En Cádiz, a.....de.....de.....

Firmado:
(*Nombre y firma*)