

DECLARACIÓN DE NON ESTAR INCURSO EN CAUSA DE INCOMPATIBILIDADE OU INCAPACIDADE E DE ACEPTACIÓN DAS BASES DA CONVOCATORIA

(Esta declaración deberá realizala a persoa nomeada como representante)

D/Dna. _____, co DNI _____

como representante da entidade _____

DECLARA:

Que non está incurso en causa de incompatibilidade ou incapacidade para contratar coa Administración e que coñece e acepta as bases da convocatoria.

_____, o _____ de _____ de 200__

Sinatura,