

ANEXO II

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CAPACIDAD PARA SUBSCRIBIR CONTRATOS

Denominación social de la empresa:		NIF / CIF
Nombre y apellidos del representante legal:		
Dirección y código postal:		Provincia / País:
Teléfono:	Fax:	c.e.:
Quiero formar parte de la base de datos del Negociado d'Espais d'Art: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DECLARAR BAJO MI RESPONSABILIDAD, en nombre mío (si es persona física) o en nombre de la empresa que represento (si es persona jurídica), ante el órgano de contratación del área de Economía, Hacienda e Innovación del Ayuntamiento de Palma que:

- a) Conozco las circunstancias que me incapacitan para firmar contratos con el sector público previstas en el artículo 60 del texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público aprobado por el Real Decreto Legislativo 3/2011, de 4 de noviembre; en el Real decreto 1098/2001, de 12 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento general de la Ley de Contratos de las Administraciones Públicas y en la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Comunidad Autónoma y declaro que no estoy afectado por ninguna de éstas.
- b) Estoy al corriente de pago de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- c) No me he dado de baja del impuesto sobre actividades económicas o estoy exento.
- d) Si procede, tengo la habilitación empresarial o profesional exigible para realizar el objeto del contrato.

....., a.....de.....del 20
Firma del representante legal y sello de empresa