



AYUNTAMIENTO DE FUENTES
C/ Castelar, nº3 – FUENTES (Cuenca)
Tlf.: 969257001
Fax: 969257022

ANEXO I

DECLARACION RESPONSABLE SOBRE CAPACIDAD PARA CONTRATAR

Don/Doña _____, con
D.N.I./N.I.F número _____, domicilio a efectos de notificación
en _____, Calle _____, C.P
_____, teléfono _____, fax _____, en nombre propio o en
representación de _____.

Suscribe la presente

DECLARACION RESPONSABLE:

- 1.-Que tiene capacidad de obrar para la ejecución del contrato.
- 2.-Que no se encuentra incurso en alguna de los supuestos de prohibición para contratar que contiene el artículo 71 de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, aceptando expresamente la nulidad del contrato a partir de la fecha en que, en su caso, se demuestre la falsedad de la presente declaración.
- 3.-Que se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, sin perjuicio de que la justificación acreditativa de tal requisito deba presentarse, antes de la adjudicación, por el empresario a cuyo favor se vaya a efectuar ésta.
- 4.-Que no tiene deudas pendientes de pago con el Ayuntamiento de Fuentes.
- 5.- Que se compromete a suscribir un Seguro para cubrir la responsabilidad civil en la que pudiera incurrir durante el desarrollo de la actividad.

En _____, a __de _____ de 2024

Firma: