

ANEXO VI

MODELO DE DECLARACIÓN EN MATERIA DE SUBCONTRATACIÓN VOLUNTARIA

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:	_____						
NIF/NIE/VIES/DUNS:	_____						
DIRECCIÓN:	_____						
PERSONA/S DE CONTACTO:	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">NOMBRE:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">TELÉFONO:</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">CORREO ELECTRÓNICO:</td> <td>_____</td> </tr> </table>	NOMBRE:	_____	TELÉFONO:	_____	CORREO ELECTRÓNICO:	_____
NOMBRE:	_____						
TELÉFONO:	_____						
CORREO ELECTRÓNICO:	_____						

REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:	_____	DNI.:	_____
CARGO <i>(capacidad con la que actúa):</i>	_____		
DIRECCIÓN POSTAL:	_____		
TELÉFONO:	_____	CORREO ELECTRÓNICO:	_____

Ante el Órgano de Contratación de MAZ M.C.S.S Nº11 y en relación con la licitación convocada para adjudicar el expediente al cual se presenta,

DECLARA

Que para la ejecución del servicio objeto de la presente licitación y dentro de los siguientes límites establecidos por MAZ este licitador subcontratará la/s siguiente/s parte/s del contrato, con el/los subcontratista/s que se indican a continuación:

Parte del contrato a subcontratar	Importe	Nombre del subcontratista

Y para que conste a los efectos legales oportunos, firma la presente

En _____ a _____ de _____ de 20__

Espacio para firma manual o sello de certificado digital

Firmado: D./Dña. _____
(Firma y sello del contratista o persona que lo representa)