

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª

DNI nº

En nombre y representación de la persona física/jurídica:

.....

Con NIF/CIF

Domiciliada en (calle/plaza).....

Nº Población código postal

DECLARA

Que ni el firmante ni la persona física/jurídica a la que representa, ni sus administradores o representantes, se hallan incurso en ninguno de los supuestos a los que se refiere el artículo 60 del texto refundido de la ley de Contratos del Sector Público, aprobado por el RDL 3/2011, de 14 de noviembre, y manifiesta expresamente que la persona física/jurídica representada se halla al corriente de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social vigentes y no encontrarse dentro de ninguno de los supuestos a los que se refiere la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno y de los Altos Cargos de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares (BOIB núm. 150, de 5 de diciembre de 1996) y su Reglamento, aprobado por Decreto 250/1999, de 3 de diciembre (BOIB núm. 156, de 16 de diciembre de 1999).

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración en , a de de 20

(firma y sello de la empresa)