

## Declaració responsable contractes menors

EMPRESA / ENTITAT	
Nom i Cognoms / Raó Social	
Adreça	NIF/CIF
	Telèfon
	E-mail

REPRESENTANT	
Nom i Cognoms	
Adreça	DNI
	Telèfon
	E-mail

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT
<p><b>PRIMER.</b> Que es disposa a la contractació de</p> <p>_____</p> <p>_____.</p>
<p><b>SEGON.</b> Que compleix amb tots els requisits previs exigits, en concret:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Que posseeix personalitat jurídica i, si escau, representació.</li> <li>▪ Que no està incurs en una prohibició per a contractar de les recollides en l'article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic i es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.</li> <li>▪ Estar donat d'alta en la matrícula de l'IAE (Impost d'Activitats Econòmiques) en l'exercici corrent.</li> <li>▪ Que l'adreça de correu electrònic en què efectuar notificacions és</li> </ul> <p>_____.</p>
<p><b>TERCER.</b> Que es compromet a acreditar la possessió i validesa dels documents a què es fa referència en l'apartat segon d'aquesta declaració, en qualsevol moment en què siga requerit per a això.</p>

I per deixar-ne constància, signe la present declaració, en

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura

NO AUTORITZE (\*) a l'òrgan de contractació a recaptar les dades que obren en poder de l'Administració que foren necessaris per a comprovar la veracitat de les declaracions realitzades i en particular per a poder recaptar telemàticament dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i de la Seguretat Social respecte a les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

(\*) Marcar només en cas de disconformitat/no autorització