

FORMATO 6.
INHABILIDAD E INCOMPETENCIA.

Señores:

Municipio de XXXXXXXX.

Córdoba.

ASUNTO: Proceso de Selección Abreviada- Subasta Inversa No. No. XX-202X.

Respetado Señores.

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Represente legal de la XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, certifico bajo gravedad de juramento que no estoy incurso en ninguna de las causales de incompatibilidad o inhabilidad previstas en la constitución o la ley colombiana.

Atentamente,

Proponente: XXXXXXXX.

R.L: XXXXXXXX.

C. C. No. XXXXXXXX.

NIT: XXXXXXXX.