FORMATO 6.
INHABILIDAD E INCOMPETENCIA.

Señores:
Municipio de XXXXXXXX.
Córdoba.

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

Respetado Señores.

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Represente legal de la XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, 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: XXXXXXXXX.
R.L: XXXXXXX.
C. C. No. XXXXXXX.
NIT: XXXXXXXXX.