

## FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo \_\_\_\_\_, actuando en calidad de \_\_\_\_\_ (Persona Natural oferente o el Representante Legal), de \_\_\_\_\_, manifiesto bajo la gravedad de juramento de forma clara e inequívoca, que tengo más de dos (02) años de ser residente en el departamento del Huila, así mismo, que ni el inscrito, ni su representante legal, ni sus socios, nos encontramos incurso por sí o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 y demás normas aplicables.

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
(Firma – Persona Natural o Representante legal)

Documento de Identidad: