

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA NATURAL O JURIDICA**

FECHA: _____

**SEÑORES
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA
CIUDAD**

Por medio de la presente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en la Ley 80 de 1993 y en la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, como tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado.

Cordialmente,

Firma _____

Nombre: _____

C.C. N°: _____