

## CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Bogotá, D. C.

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES – CREMIL.

*ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que yo, \_\_\_\_\_,  
no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad  
establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y  
demás normas sobre la materia, para contratar con la CAJA DE RETIRO DE LAS  
FUERZAS MILITARES – CREMIL.

Cordialmente,

FIRMA:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: