ANEXO N° 5.
FORMATO DE DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Lima, 24 de marzo de 2026

Señores

AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL, APC - COLOMBIA

Asunto: Contratación

OBJETO: prestación de servicios para la ejecución de un proyecto destinado a formular recomendaciones sostenibles y adaptables para las agencias de protección al consumidor de los países de la Alianza del Pacífico, con enfoque en la protección de los derechos de las personas con discapacidad y el análisis comparado de barreras de acceso al consumo.

Yo, Anahi del Milagro Chavez Ruesta, identificado con el documento de identidad (pasaporte) No. 122535518 expedido en la República de Perú obrando en nombre propio de manera voluntaria certifico que, quien suscribe y los miembros que integran del equipo consultor no se encuentran incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en las leyes.

Nombre del Representante Legal:	Anahi del Milagro Chavez Ruesta
C.C. o NIT.	-
Dirección	Calle Bolognesi 563, Dpt. 301, Miraflores. Lima. Perú
Teléfono:	987522499
Fax:	-
Email:	anahi.chavez@bilanz.pe

Firma: _____
Representante Legal

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N°27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su reglamento y modificatorias.
La integridad del documento y la autoría de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en: https://apps.firmaperu.gob.pe/web/validador.xhtml