

**ANEXO No. 8
DECLARACIÓN DE INEXISTENCIA DE CAUSALES DE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES**

El suscrito _____, identificado con la C.C No. _____ en mi calidad de ___ del proponente ____, con NIT _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que ni él, ni la empresa que represento, se hallan incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 y demás normas que reglamenten la materia para para celebrar contratos con las entidades estatales.

Atentamente,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y CÉDULA DE CIUDADANÍA:

NOMBRE DEL PROPONENTE Y NIT:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

