

DECLARACION DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Señores,
MUNICIPIO DE ANZÁ

Asunto: Declaración de inhabilidades e incompatibilidades

Yo, **PABLO ALEXANDER ALVAREZ CHAVARRIAGA**, identificado con cédula de ciudadanía N° **98.461.449** de Anzá-Antioquia, domiciliado en el Municipio de Anzá – Antioquia; manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución, en la Ley 80 de 1993, en el Decreto 128 de 1976, en la Ley 1474 de 2011 y demás normas que reglamenten la materia para contratar.

En constancia de lo anterior, se firma el día 24 de Julio de 2026, en el Municipio de Anzá – Antioquia.



PABLO ALEXANDER ALVAREZ CHAVARRIAGA
C.C. 98.461.449 de Anzá- Antioquia