

4.-ANEXO. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO/A EN PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON LA ADMINISTRACIÓN

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/Razón social: _____, DNI/NIF/Pasaporte: _____

Dirección a efectos de notificaciones _____, Población _____, provincia _____, código postal _____ Teléfono/s _____ Dirección de correo electrónico _____

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos: _____, DNI/Pasaporte: _____

Dirección a efectos de notificaciones: _____ Teléfono/s: _____, _____

Dirección de correo electrónico: _____.

Representación acreditada mediante _____

DECLARA

- **PRIMERO.** - Que tiene, en relación con el presente contrato, plena capacidad de obrar y las autorizaciones necesarias para la realización de su objeto.
- **SEGUNDO.** - Que ni él/ella, ni la empresa a la que representa, ni ninguno/a de sus administradores/as o representantes legales de la misma, se encuentran incursos/as en alguna de las prohibiciones para contratar con las Administraciones Públicas, señaladas en el artículo 71 de la Ley de Contratos del Sector Público.
- **TERCERO.** - Que posee la habilitación profesional precisa para la realización del objeto del contrato.
- **CUARTO.** - Igualmente declara que la empresa se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social, y con la Hacienda Local impuestas por las disposiciones vigentes.

Y para que conste, firmo la presente declaración en Ceuta a de..... de 2024

El/La Interesado/a	El/La Representante
	Fdo.:

-ANEXO. MODELO AUTORIZACIÓN PARA INFORMACIÓN DE CARÁCTER TRIBUTARIO Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA “ _____ ” CON CIF _____,
DOMICILIADA EN _____, LOCALIDAD _____, CÓDIGO POSTAL _____.

D./D^a. _____, TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA INDICADA EMPRESA, CON DNI _____, EN VIRTUD DE LAS FACULTADES QUE LE HAN SIDO DELEGADAS MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA DE FECHA _____, ANTE EL NOTARIO/A PÚBLICO/A D/D^a, NÚMERO DE PROTOCOLO _____ AUTORIZO A _____, PARA QUE PUEDA SOLICITAR DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL COMPETENTES, LA CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL, REFERIDA A ESTA EMPRESA, A EFECTOS DE CONTRATACIÓN PÚBLICA CONFORME A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 13, 14, 15 Y 16 DEL REAL DECRETO 1098/2001 DE 12 DE OCTUBRE POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO GENERAL DE LA LEY DE CONTRATOS DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control del procedimiento mencionado anteriormente, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 K) de la Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite, previa autorización del/de la interesado/a, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el que se regulan los registros y las notificaciones telemáticas, así como la utilización de medios telemáticos para la sustitución de la aportación de certificados por los/las ciudadanos/as, en lo referente a la Seguridad Social.

En Ceuta a ... de.....de 2024

Fdo.: _

Esta autorización tendrá vigencia hasta tanto el/la representante legal de la empresa o empresario/a no la revoque expresamente mediante escrito dirigido a este órgano de contratación. Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario/impreso quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es____, con la finalidad de su inscripción en el Registro de Licitadores. Por ello, los/las interesados/as pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho/a responsable, con dirección en la calle____. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse a las oficinas de información, llamar al teléfono _____ o mediante la dirección de correo electrónico _____

