



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT:800.113.6727

SECRETARIA DEL INTERIOR

DIRECCIÓN PARA LA DEMOCRACIA LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Y LA ACCIÓN COMUNAL



@gobertolima
www.tolima.gov.co

ANEXO No.5

Señores,

SECRETARIA DEL INTERIOR - GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

Asunto: Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.

Cordial saludo,

El suscrito **XXXXXXX**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **XXXXXX** obrando en calidad de representante legal de la Junta de Acción Comunal **XXXXXX** del municipio de **XXXXXX** – Tolima, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo, ni la Junta de Acción Comunal que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, en las normas generales y en especial las contenidas en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 para contratar con el estado.

Parágrafo: En caso tal que el representante legal se encuentre inmerso en las inhabilidades e incompatibilidades aquí referidas, el mismo deberá asumir su responsabilidad según lo determine la ley.

De acuerdo a lo anterior si se encuentra inmerso en alguna causal de inhabilidad, incompatibilidad y prohibición marque: si (), No ()

Dada en XXXXXXX, a los xxx días del mes de xxx del año xxx

Atentamente,

NOMBRE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REPRESENTANTE LEGAL

C.C: XXXXXXXXX

TELÉFONO: XXXXXXXXXXXXX

CORREO ELECTRÓNICO: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Edificio Gobernación del Tolima - Carrera 3 entre calle 10 y 11