

**ANEXO IV**

<b>2.4. MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE</b> DECLARACIÓN DE LA NO CONCURRENCIA DE PROHIBICIONES DE CONTRATAR Y EFECTOS		
APELLIDOS	NOMBRE	N.I.F. / N.I.E.
EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		C.I.F.:
EN CALIDAD DE		
<p style="text-align: center;"><b>COMPARECE:</b></p> <p>En el Servicio de Contratación de la Excm. Diputación de Sevilla y, conociendo el Pliego de Cláusulas Administrativas y Técnicas obrantes en el expediente de Contratación, de conformidad con lo previsto en la cláusula V de aquél,</p> <p style="text-align: center;"><b>DECLARA:</b></p> <p>Bajo su responsabilidad no estar incurso, ni él/ella ni la empresa a la que representa, en ninguno de los supuestos legales de incapacidad ni incompatibilidad para contratar con las Administraciones Públicas.</p> <p>Y para que así conste y surta sus efectos ante el órgano de contratación de la Excm. Diputación de Sevilla, en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 71 de la LCSP, firma la presente en Sevilla.</p> <p style="text-align: center;">En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">SELLO DE LA EMPRESA Y FIRMA AUTORIZADA</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____ , _____</p>		