

**DON....., con DNI nº. EN
REPRESENTACIÓN decon
NIFy domicilio en, de
..... (.....)**

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

**Que, se encuentra al corriente del cumplimiento de las Obligaciones
Tributarias y de la Seguridad Social impuestas por las Disposiciones
vigentes (art.71 d. de LCSP).**

**Que no está incurso en ninguna de las restantes prohibiciones de
contratar señaladas en el artículo 71 de la Ley LCSP.**

Lugar, fecha y firma

A LA PRESIDENTA DE LA CONFEDERACION HIDROGRAFICA DEL EBRO.