Borrar datos Imprimir

UNIÓ DE MÚTUES
Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social N.º 267

DECLARACIÓ DEL PROVEÏDOR

Nom del proveïdor: .....

NIF / CIF / NIE: .....

Es troba d'alta en data d'avui de la prestació de les activitats en l'Impost d'Activitats Econòmiques corresponents a l'activitat a realitzar? Sí ☐ No ☐

Codi IAE: .....

Data d'alta del IAE: ...../...../.....

La prestació es realitzarà amb mitjans propis? Sí ☐ No ☐

En cas que la resposta anterior sigui negativa, haureu d'indicar l'entitat o tercer que desenvoluparà els treballs a subcontractar i el % que suposa respecte a la totalitat del contracte. Sí ☐ No ☐

Concorre causa d'incompatibilitat prevista en l'article 91.2 del Reial Decret Legislatiu 8/2015? Sí ☐ No ☐

Concorre causa de prohibició de contractar prevista en l'article 71 Llei 9/2017, de 8 de novembre? Sí ☐ No ☐

Es troba declarat en concurs per resolució de la jurisdicció mercantil? Sí ☐ No ☐

Es troba incurs en procediment administratiu o judicial del que pot derivar la revocació de la llicència o autorització necessària per a la realització de la prestació a realitzar? Sí ☐ No ☐

Data ...../...../.....

Signatura

F040-01-014-CA/03