

DECLARACIÓN DEL PROVEEDOR

Nombre proveedor:

NIF / CIF / NIE:

¿Se encuentra de alta a la fecha de la prestación de las actividades en el Impuesto de Actividades Económicas correspondientes a la actividad a realizar? Sí No

Código IAE:

Fecha de alta del IAE:/...../.....

¿La prestación se va a realizar con medios propios? Sí No

En caso de que la respuesta anterior sea negativa, deberá indicar la entidad y/o tercero que va a desarrollar los trabajos a subcontratar y el % que supone respecto a la totalidad del contrato. Sí No

¿Concurre causa de incompatibilidad prevista en el artículo 91.2 del Real Decreto Legislativo 8/2015? Sí No

¿Concurre causa de prohibición de contratar prevista en el artículo 71 Ley 9/2017, de 8 de noviembre? Sí No

¿Se encuentra declarado en concurso por resolución de la jurisdicción mercantil? Sí No

¿Se encuentra incurso en procedimiento administrativo o judicial del que puede derivar la revocación de la licencia o autorización necesaria para la realización de la prestación a realizar? Sí No

Fecha/...../.....

Firma