



DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe, _____, **DNI N°** _____, declaro que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes causales de inhabilidad para contratar con el Sector Público Municipal.

“No serán admitidos como concesionarios:

- a) El que hubiere sido condenado por la comisión de un delito en perjuicio o contra la Administración Pública;*
- b) El fallido o concursado, hasta que obtuviese la rehabilitación;*
- c) El que mantenga litigios con la Municipalidad de Santa Fe y/o con el EAMMN, como actor o demandado.*
- d) El que fuere funcionario o empleado de la Municipalidad de Santa Fe y/o el EAMMN, hasta un año después de su alejamiento, y sus familiares hasta el segundo grado de consanguinidad.*
- e) Las personas físicas o jurídicas que no hubieran cumplido con las rendiciones de cuentas por subsidios o aporte acordados por la Municipalidad de Santa Fe y/o el EAMMN.”*

Santa Fe, _____ de _____ del año _____.-

Firma:

Aclaración:

