

FORMATO No. 7

DECLARACION DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Valledupar,

Señores

**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE VALLEDUPAR S.A.
EMDUPAR S.A. E.S.P.**

División de Contratación

Calle 15 No. 15 – 40

Teléfonos: 571 2058 – 571 2375 Fax: 571 2061

Valledupar, Departamento del Cesar

REF. : INVITACIÓN PUBLICA No

El suscrito _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____ de _____, por medio del presente declaro que no tengo ningún tipo de inhabilidad ó incompatibilidad previstas en la Constitución Política y en la Ley, que me impida contratar con EMDUPAR S.A. E.S.P.

Atentamente,
