

Bella Vista (Ctes.), ____ / ____ /2026 .-

Por la presente, manifiesto en carácter de **Declaración Jurada**, que:

Sr./Sra./Razón Social:

Cuit:

Domicilio:

Ciudad:

A quien represento en carácter de Titular / Apoderado:

- 1) No se encuentra suspendido/a ni ha sido eliminado/a de ningún Registro de Proveedores, tanto de orden municipal, provincial como nacional.
- 2) No se encuentra alcanzado/a por ninguna otra inhabilidad formal de acuerdo a las normativas vigentes.-

Firma

Aclaración

DNI