



MUNICIPALIDAD DE BELLA VISTA

Santa Fe y Corrientes

(3432) Bella Vista – Corrientes

Tel./Fax: (03777) 451-161 / 451-474

E-mail: munibv@bvista.com.ar

Bella Vista (Ctes.) ____ / ____ / ____

Por la presente, manifiesto en carácter de **Declaración Jurada**, que el/la
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 de las demas inhabilidades previstas en el Art. N° 120 del Reglamento de Contrataciones de la Provincia de Corrientes, Decretos Nros. 3056/04 y 406/05 .-

Firma

Aclaración

DNI