



MEMBER OF
BASQUE RESEARCH
& TECHNOLOGY ALLIANCE

t. +34 94 657 40 00
info@azti.es | www.azti.es

DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTE AZTI

D./Dña. _____ mayor de edad, con DNI _____, en _____ representación de _____, con N.I.F. _____ y domicilio social _____ declara que tanto él como la empresa a la que representa están facultados para contratar con la Fundación AZTI-AZTI Fundazioa, ya que teniendo plena capacidad de obrar, no se hallan incursos/as en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 71 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público. En particular, declara expresamente no haber sido sancionados/as con carácter firme por infracción muy grave en materia de seguridad y salud en el trabajo, de conformidad con lo establecido en el artículo 71.b) de la ley 9/2017 de 8 de noviembre.

Asimismo, declara que la empresa:

- Se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- Que está dada de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas en el epígrafe correspondiente al objeto del contrato y que no se ha dado de baja en la matrícula del citado impuesto.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

