

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Código de documento       | <b>P15.002.01_DRP</b>  |
| Descripción del documento | <b>Declaración responsable del cumplimiento de los requisitos para contratar</b> |

|                             |                             |                                   |                                 |      |        |           |           |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------|--------|-----------|-----------|
| <b>DATOS DEL INTERESADO</b> | DNI / CIF / NIE / Pasaporte | Apellidos y nombre o Razón Social |                                 |      |        |           |           |
|                             | Nombre de la Vía Pública    | Número                            | Escalera                        | Piso | Puerta | C. Postal | Provincia |
|                             | Municipio                   | Teléfono                          | Dirección de correo electrónico |      |        |           |           |

|                                    |                             |                                   |                                 |      |        |           |           |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|------|--------|-----------|-----------|
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE (1)</b> | DNI / CIF / NIE / Pasaporte | Apellidos y nombre o Razón Social |                                 |      |        |           |           |
|                                    | Nombre de la Vía Pública    | Número                            | Escalera                        | Piso | Puerta | C. Postal | Provincia |
|                                    | Municipio                   | Teléfono                          | Dirección de correo electrónico |      |        |           |           |

|                    |   |
|--------------------|---|
| <b>DECLARACIÓN</b> | <b><u>DECLARA expresamente y bajo su responsabilidad:</u></b>   |
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que tiene plena capacidad de obrar y las autorizaciones necesarias para contratar con el Ayuntamiento de Segovia.</li> <li>• Que ni él, ni la empresa a la que representa, ni ninguno de sus administradores o representantes legales de la misma, se encuentran incurso en alguna de las prohibiciones para contratar con las Administraciones Públicas</li> <li>• Que la empresa se encuentra al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social, y con la Hacienda Local impuestas por las disposiciones vigentes.</li> </ul> <p> <input type="radio"/> Sí    <input type="radio"/> No    Autorizo al Ayuntamiento de Segovia, para que pueda solicitar de la Administración Tributaria y Tesorería de la Seguridad Social competentes, la certificación de obligaciones tributarias y con la seguridad social, referida a esta empresa, a efectos de contratación pública. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control del procedimiento mencionado anteriormente. En el caso de seleccionar la opción 'No', tendrá que presentar certificaciones del cumplimiento de dichas obligaciones en cada contratación.         </p> <p><b>Esta declaración se considera vigente durante el año natural en el que se ha realizado su presentación, a menos que el interesado comunique lo contrario al Ayuntamiento de Segovia.</b></p> |

|                         |  |                                      |
|-------------------------|--|--------------------------------------|
| Lugar                   | Día / Mes / Año                                    | Firma del interesado o representante |
|                         |  |                                      |
| Órgano al que se dirige | SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA | Código: L01401945                    |

- En el caso de presentación de esta solicitud en una oficina de asistencia en materia de registros, el firmante de este documento autoriza a que un funcionario habilitado del Ayuntamiento de Segovia lo presente en su nombre en el Registro Electrónico General de esta Administración.
- A continuación se indica la normativa aplicable a este trámite, la información sobre Protección de Datos de Carácter Personal, las instrucciones de cumplimentación del formulario y la unidad tramitadora a la que dirigirse para consultas relacionadas con este trámite.



---

## **NORMATIVA APLICABLE**

- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.
- Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria.

## **LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos recabados en el presente documento, son necesarios y tienen como finalidad la tramitación del presente expediente y serán incluidos en un fichero, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Segovia.

Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del Registro General del Ayuntamiento de Segovia, indicando la referencia "Protección Datos".

## **(1) ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Deberá acreditarse la representación mediante cualquier medio válido en Derecho. La falta o insuficiente acreditación de la representación no impedirá que se tenga por realizado el acto de que se trate, siempre que se aporte aquella o se subsane el defecto.

En los trámites realizados a través del Registro Electrónico queda acreditada la representación legal de una persona jurídica a favor de persona física determinada mediante el acceso de ésta con certificado electrónico de representante emitido por un prestador de servicios de certificación reconocido.

## **PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES**

Registro Electrónico del Ayuntamiento de Segovia, a través de la sede electrónica (<https://sede.segovia.es>) o alternativamente, en caso de personas físicas no obligadas a comunicación electrónica con las Administraciones Públicas, en una oficina de asistencia en materia de registros de este Ayuntamiento.

## **UNIDAD TRAMITADORA**

Para cualquier consulta relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Ayuntamiento de Segovia, en el teléfono 921419800, o dirigiéndose personalmente o por correo a la siguiente dirección: Plaza Mayor, 1 – 40001 Segovia.

---