*XXXXXXXX de XXXXXXX de XXXX.*

*Señores,*

***INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL Y PARTICIPACION CIUDADANA***

***IDACO***

*Ciudad.*

***Ref.*** *Certificación de inhabilidades e incompatibilidades.*

*Cordial saludo,*

*El suscrito* ***XXXXXXXXXXXXXXXXXXX****, identificado con la cedula de ciudadanía No. XXXXXXXX; obrando en calidad de representante legal de la Junta de Acción Comunal* ***XXXXXXXXXXXX***  *del municipio de* ***XXXXXXXX*** *– Cundinamarca, declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni la Junta de Accion Comunal que represento, nos encontramos incurso en ninguna de las causas de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en la Constitución Política, normas generales, especialmente las contenidas en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, para contratar con el estado.*

*Atentamente,*

***NOMBRE DEL PRESENTE DE LA JAC***

***C.C.***

**Representante Legal**