XXXXXXXX de XXXXXXX de XXXX.

Señores,

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DE CUNDINAMARCA**

**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,

FIRMA:

**NOMBRE DEL PRESENTE DE LA JAC**

**C.C.**

**Representante Legal**