**Anexo I: Modelo Capacidad para contratar**

**Expte. CM 30/10/2020**

DON ............................................................, con DNI Número............................, en nombre y representación de la empresa ..............................................., con CIF Número……………………………. y con domicilio en ...........................................................,

**DECLARA,** no estar incurso en ninguna de las prohibiciones para contratar con el sector público

conforme al artículo 71 de la LCSP (Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público).

En ……………………………………. a ……. de …………………….. de ……………………..

Fdo.:

(Nombre, Firma y Sello de la empresa)