

_____, ____ / ____ / ____
(ciudad) (fecha)

Persona Natural Persona Jurídica

Yo, _____

RUT N° _____, domiciliado en _____

(Ciudad y comuna, calle, número, oficina o depto.)

Representante legal de la empresa _____

RUT N° _____

Declaro no estar afecto(a) a las inhabilidades y/o incompatibilidades establecidas en:

Contratistas:

Art. N° 13, letra d) y Art. N° 14 D.S. N° 127,(V. y U.) de 1977

Consultores:

Art. 17°, D.S. N° 135, (V. y U.) de 1978

Registro de cálculo estructural:

Art. N° 7 D.S. N° 134 (V. y U.) de 2002

Revisores independientes de obras de construcción:

Art. N° 5 y 6 Ley N° 20.071

Ascensores:

Certificadores: Art. N° 19 D.S. N° 22 de (V. y U.) de 2009, modificado por el D.S. N° 42 (V. y U.) de 2012

Persona jurídica: Art. N° 17 D.S. N° 22 de (V. y U.) de 2009, modificado por el D.S. N° 42 (V. y U.) de 2012

Persona natural: Art. N° 17 D.S. N° 22 de (V. y U.) de 2009, modificado por el D.S. N°42 (V. y U.) de 2012

Agentes:

Art. N° 7° D. S. N ° 26 (V. y U.) de 1989

Laboratorios:

Art. N°18 D.S.N°10 (V. y U.) de 2002

Nombre, firma y timbre del interesado o su representante legal