**(ANEXO 01)**

Escriba el nombre del municipio - Cundinamarca, Dia de mes de 2023,

Señores:

**EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A ESP.**

Calle 24 # 51-40 pisos 7 y 11. Bogotá D.C. Edificio Capital Towers

Bogotá, D.C.

**Asunto:** POSTULACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA CONVOCATORIA AL PROGRAMA ALCANTARILLADO AL CAMPO 2023

**Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** en mi condición de Representante Legal de la **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** identificada con **Nit. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_** por medio de la presente manifiesto el interés de nuestra comunidad en participar de la convocatoria que Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P., ha anunciado para el **PROGRAMA ALCANTARILLADO AL CAMPO 2023.**

Declaro bajo la gravedad de juramento que en mi calidad de Representante Legal y la **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** que represento, no nos encontramos inmersos en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad y prohibiciones establecidas en el ordenamiento jurídico colombiano y demás normas para contratar con el Estado.

# De la misma manera, declaramos y damos fe que hemos leído y aceptamos los lineamientos y condiciones del Programa Alcantarillado al Campo - 2023 AS-Pg013; y reconocemos que la postulación hace parte de una convocatoria que dispone de recursos limitados, por lo mismo, entendemos y aceptamos que la presentación de la postulación no es garantía de aprobación y/o asignación de recursos y que los mismos serán asignados en el cumplimiento de requisitos y criterios establecidos por los lineamientos del Programa.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_