

ANEXO 6 - DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y/O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR CON LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

Bogotá D.C., a los ____ días del mes de _____ de 2019

Nombre: _____
 C.C. No. _____
 Representante Legal de: _____
 Nit: _____

Obrando en nombre propio y de la persona jurídica que represento (*si aplica*), declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no nos hallamos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses de orden constitucional, legal y/o reglamentario, para contratar con la CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, de conformidad con la normatividad vigente e independientemente del origen de los recursos involucrados. En caso de configurarse algún impedimento de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses sobreviniente, cumpliré de manera inmediata con el deber de revelarlo a LA CÁMARA.

Certifico que conozco el documento denominado Código de Ética y Buen Gobierno Corporativo de LA CÁMARA, que se encuentra publicado en la página web www.ccb.org.co.

Frente a la anterior declaración, en particular informo mi relación de parentesco con personas que ostentan los cargos relacionados a continuación:

Parentesco	Cargo	Miembro honorario Junta Directiva CCB.	Representante Legal de miembro Junta Directiva CCB.	Funcionario CCB del nivel directivo, ejecutivo o asesor.
	Cónyuge			
	Compañero(a) permanente			
	Padre/Madre			
	Padrastro/Madrastra			
	Suegro(a)			
Parentesco	Cargo	Miembro honorario Junta Directiva CCB.	Representante Legal de miembro Junta Directiva CCB.	Funcionario CCB del nivel directivo, ejecutivo o asesor.
	Hijo(a)			
	Hijastro(a)			
	Abuelo(a)			
	Hermano(a)			
	Nieto(a)			
	Abuelo(a) del cónyuge			
	Hermano(a) del cónyuge			
	Cónyuges de los hermanos(as)			
	Padre/Madre adoptante			
	Hijo(a) adoptivo.			

NOTA. En caso de que el proponente no tenga ninguna relación de parentesco con los cargos arriba mencionados, por favor, diligenciar en cada casilla "no aplica"

C.C. No. _____