

DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES PARA CONTRATAR CON LA CÁMARA DE COMECIO DE BOGOTÁ –

Bogotá D.C., a los días del mes de	de 2021
Nombre:	_
C.C. No	_
Representante Legal de:Nit:	_ -
Obrando en nombre y cuenta propia y en repres	sentación legal de la persona jurídica (si aplica), declaro bajo la gravedad
del juramento, que se entiende prestado con la f nos hallamos incursos en ninguna de las causa conflicto de intereses de orden constitucional, lega la CCB de conformidad con la normatividad vigen los recursos involucrados. En caso de configurar incompatibilidad o conflicto de intereses sobrevir con el deber de revelarlo a la CCB.	ales de inhabilidad, incompatibilidad o al y/o reglamentario, para contratar con ate e independientemente del origen de rse algún impedimento de inhabilidad,

Certifico que conozco y acepto 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. Especialmente los artículos décimo noveno y vígesimo relacionado con las inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de intereses.

Sin perjuicio de la anterior declaración y de mi obligación de informar cualquier otra situación cobijada en los artículos antes mencionados, informo lo siguiente:

Situación.	Miembro honorario Junta Directiva CCB.	Funcionario CCB del nivel directivo, ejecutivo o asesor.
Persona natural o jurídica que tenga participación en la sociedad proponente		
Personal que desempeñe cargo de dirección o manejo en la sociedad proponente.		
Cónyuge		
Compañero(a) permanente		
Padre/Madre		
Padrastro/Madrastra		
Suegro(a)		



Situación.	Miembro honorario Junta Directiva CCB.	Funcionario CCB del nivel directivo, ejecutivo o asesor.
Situación	Miembro honorario 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.		
Cualquier otra que		
deba informar a la		
CCB		

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
C.C.

Firma del Representante Legal