

ANEXO III. Modelo Solicitud de Participación

Proyecto: WETNET-Gestión Coordinada y Creación de Redes de Humedales Mediterráneos.
Referencia: AUDITORÍA-WETNET

D./Dña. _____ mayor de edad, con DNI nº _____, en nombre propio o de la Empresa _____ que representa, con CIF nº _____, **solicita** al Órgano de Contratación de la Federación Andaluza de Municipios y Provincias, participar en el procedimiento de contratación de la actividad objeto de licitación que consiste en **Auditoría de Control de Primer Nivel** del Proyecto “**Gestión Coordinada y Creación de Redes de Humedales Mediterráneos**”, acrónimo WETNET, dentro del **Programa Interreg MED**

Documentación que debe acompañar a esta solicitud:

- Anexo IV: Declaración Jurada – Documentación Administrativa
- Anexo V: Consentimiento LOPD y LSSI-CE
- Documento acreditativo de haber sido dado de alta en el **Impuesto de Actividades Económicas**, en el epígrafe correspondiente y último recibo abonado por tal concepto o, en su caso certificación expedida por el licitador de encontrarse exento del pago de dicho Impuesto de conformidad con lo establecido en el artículo 82 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales. Se aportarán originales o copias que deben ser autenticadas por la FAMP.
- Certificación Acreditativa, expedida por la **Agencia Tributaria Estatal** de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias.
- Certificación Acreditativa, expedida por la **Agencia Tributaria Autonómica** de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias. En aquellas comunidades autónomas donde no haya Agencia Tributaria autonómica, hay que entender que el certificado debe expedirse por el órgano competente similar.
- Certificación acreditativa, expedida por la **Tesorería General de la Seguridad Social**, de que el licitador se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo el presente documento a

_____ a ____ de _____ de 2017.
(firma y sello)

Fdo.: (Apellidos y nombre) _____.

Cargo: _____.