

EMPRESA CONTRATISTA DE OBRAS

**ANEXO**

**1**

## **Documentación General y Características Jurídicas de la Empresa**

**Código expediente:**

**Empresa:**

## INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL ANEXO 1

**Cuadro A** Se rellenará el cuadro A 1 o el cuadro A 2 según se trate de empresa individual o sociedad, incluyéndose en estas últimas cualquier variedad de asociación con personalidad jurídica independiente (anónima, limitada, colectiva, comanditaria, cooperativa, etc)

### 1. Empresa individual

1.1 Nombre y apellidos del empresario individual.

1.3. La más antigua de las que figuren bien en el Documento de Calificación Empresarial, bien en el alta en la Licencia Fiscal o bien en el alta en el Impuesto de Actividades Económicas.

### 2. Sociedad

2.1. Consignar el nombre completo con que figura en el Registro Mercantil o Registro Oficial correspondiente.

2.4. La más antigua de las que figuren bien en el alta en la Licencia Fiscal o bien en el alta en el Impuesto de Actividades Económicas.

2.8. Relacionar las siguientes escrituras, indicando título y fecha:

Escritura de constitución.

Escritura de última adaptación de estatutos (en su caso).

Escritura de última modificación, en su caso, de denominación, domicilio, objeto o capital social.

Escritura de poderes del firmante de la solicitud.

Nombre

Apellidos

N.I.F./N.I.E.

en representación de la empresa

Domiciliada en

actuando en su propio nombre,

**Declara  
EXPRESA Y RESPONSABLEMENTE:**

Que, ni él/ella, ni la persona física a la que representa, se hallan incursoas en las circunstancias de prohibición de contratar enumeradas en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, y que, no le corresponde obligación tributaria alguna con administración tributaria distinta a aquella de la que presenta certificación de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.

En .....a de .....

Firma

Nombre

Apellidos

N.I.F./N.I.E.

en representación de la empresa

Domiciliada en

en ejercicio de las facultades conferidas en escritura pública depositada en el Registro de Licitadores y Empresas Clasificadas de la Comunidad Autónoma de Euskadi,

**Declara**  
**EXPRESA Y RESPONSABLEMENTE:**

Que, ni él/ella, ni la persona jurídica a la que representa, ni las personas que integran los Órganos de Gobierno de la Sociedad o representantes legales de la misma, se hallan incursas en las circunstancias de prohibición de contratar enumeradas en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, y que, no le corresponde obligación tributaria alguna con administración tributaria distinta a aquella de la que presenta certificación de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.

En .....a de .....

Firma

D/D<sup>a</sup>

Con N.I.F./N.I.E. nº  , en su calidad de

de la empresa

designa representante o gestor autorizado por la empresa para, en su nombre, actuar en la gestión administrativa, durante la tramitación del expediente de clasificación a D/D<sup>a</sup>

con N.I.F./N.I.E. nº

En ..... , a ..... de ..... de 20 .....

(Firma y sello)

**1. Persona física**

**Denominación**

**Fecha de inicio en la actividad**

## 2. Persona jurídica

### Denominación

### Fecha de constitución

### Fecha de inicio en la actividad

### Nombre comercial registrado o anagrama

### Inscrita en el Registro

### De

### Hoja

### Folio

### Tomo

### Sección

### Libro de

### Fecha

### Capital suscrito inicial

### Relación de escrituras sociales:

	Título	Fecha
1.-	Constitución	
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		
11.-		
12.-		

Empresa:

### 1. Consejo de administración

Apellidos y Nombre

N.I.F./N.I.E.

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

N.I.F./N.I.E.

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

N.I.F./N.I.E.

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

N.I.F./N.I.E.

Titulación Académica o Profesión

### 2. Directivos responsables en la ejecución de los trabajos

Apellidos y Nombre

Cargo que desempeña

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

Cargo que desempeña

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

Cargo que desempeña

Titulación Académica o Profesión

Apellidos y Nombre

Cargo que desempeña

Titulación Académica o Profesión



C. Relación de socios

D/Dª \_\_\_\_\_

Con N.I.F./N.I.E. \_\_\_\_\_, en su calidad de \_\_\_\_\_

de la entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICA que la distribución de las acciones o participaciones sociales es la siguiente:**

N.I.F./C.I.F./N.I.E.	Apellidos y nombre/razón social	Participación %
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Firma y sello)

D. Objeto Social

**Empresa**

Artículo nº  de los estatutos sociales. Escritura de fecha

**Descripción literal, según los estatutos vigentes, de la parte del objeto social referida a las actividades en las que se solicita clasificación.**