



DESGAITASUN KUOTAK BETETZEKO ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA
DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS CUOTAS DE DISCAPACIDAD

IDENTIFIKAZIO DATUAK / DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
1.abizena, 2. abizena, Izena / 1er apellido, 2º apellido, Nombre	IFK-NAN / CIF -NIF
☐ Norberaren izenean / En nombre propio	
☐ Ordezkatzen dutan enpresaren izenean / En nombre de la empresa que represento	
Ordezkatuaren sozietate izena / Razón social de la representada:	
Ordezkatuaren IFK / CIF de la representada	
Enpresaren Langileen Kopurua Número de trabajadores de la empresa	

KONTRATAZIO ESPEDIENTEAREN DATUAK / DATOS DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN	
Kontratuaren izena IPULATZAILE TELESKOPIKOAREN HORNIDURA ETA GAUZAZKO ORDAINKETA, EGUNGO UDAL TRAKTOREA BETERENDUZ LIZITAZIOA (PROZEDURA IRIKIA) LICITACIÓN DEL SUMINISTRO DE MANIPULADOR TELESCÓPICO Y PAGO EN ESPECIE MEDIANTE LA ENAJENACIÓN DE ACTUAL TRACTOR MUNICIPAL (PROCEDIMIENTO ABIERTO)	Número Exediente / Espedientearen Zenbakia 2206/2024

ADIERAZTEN DU / DECLARA QUE

Empresa %33ko desgaitasuna edo handiagoa duten pertsonak osatzen dute un %

La empresa está compuesta por un % de personas con discapacidad igual o superior a 33%.

Tokia eta eguna / Lugar y Fecha

Sinadura / Firma