

ANNEX 2

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VINCLES AMB PERSONAL DEL GRUP D'FGC

El/la senyor/a amb DNI i domicili a , que actua en nom i representació de , als efectes de la seva participació en el procediment de patrocini, manifesta que:

Les persones que formen part dels òrgans de govern o administració d'aquesta societat, no es troben en cap situació de conflicte d'interessos, que pugui afectar la seva contractació amb el grup d'FGC.
Concretament DECLARO

QUE CAP PERSONA DE LES QUE FORMEN PART DELS ÒRGANS DE GOVERN O ADMINISTRACIÓ DE L'EMPRESA A LA QUE JO REPRESENTO, TÉ CAP VINCLE PERSONAL, NI FAMILIAR, NI PROFESSIONAL, NI ECONÒMIC, NI POLÍTIC, NI DE CAP ALTRE TIPUS, QUE PUGUI DONAR LLOC A UN CONFLICTE D'INTERESSOS EN AQUESTA CONTRACTACIÓ

En cas contrari, si hi hagués algun vincle a declarar

El/la senyor/a amb DNI i domicili a , que actua en nom i representació de , als efectes de la seva participació en el procediment de patrocini, manifesta que:

Que EL SR./SRA. , què forma part, dels òrgans de govern o administració d'aquesta societat, amb el càrrec , TÉ UN VINCLE AMB EL SR./SRA. , qui treballa al grup d'FGC en el càrrec

Aquest vincle és del següent tipus:

☐

PERSONAL

☐

ECONÒMIC

☐

FAMILIAR

☐

POLÍTIC

☐

PROFESSIONAL

☐

ALTRES (☐ especificar quin)

(Signatura electrònica de l'entitat)