



CERTIFICACIÓN DE EXCLUSIÓN O SUSPENSIÓN

Por este medio certifico que, a mí mejor entender y conocimiento, nuestra Empresa o Institución o sus Directores:

1. Al presente no están excluidos o suspendidos, pendiente de suspensión, declarados inelegibles o excluidos voluntariamente de hacer transacciones para cualquier Agencia o Departamento Federal.
2. Durante los tres (3) años previos a la presentación de esta propuesta no han sido convictos o declarados culpables por la comisión de actos de fraude o delito criminal relacionado con la obtención o intento de obtener un contrato mediante fondos federales, estatales o municipales donde la transacción está en violación de leyes antimonopolistas, de desfalco, robo, soborno, adulteración o destrucción de récords, hacer declaraciones falsas a recibir propiedad hurtada.
3. Durante tres (3) años previos a esta solicitud no se le han cancelado propuestas y/o contratos por causa o incumplimiento.

Nombre de la Persona Autorizada para
solicitar, negociar y firmar contratos
(Favor utilizar letra de molde)

Firma

Nombre de la Institución o Empresa

Fecha