

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

_____ identificado(a) con cédula de ciudadanía N°. _____ de _____, domiciliado en la ciudad de _____, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para acceder al cargo de Director de Control Interno de la de la Empresa de Servicios Públicos de Flandes – Tolima.

En constancia de lo anterior, se firma el día ____ del mes de _____ de _____, en la ciudad de _____.

FIRMA

Cédula de ciudadanía No. _____ de _____.