## (fiduprevisora)

## Anexo No. 8

MANIFESTACIÓN DEL OFERENTE SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERESES

Bogotá D.C., a los días o	del mes de	de 2025	
Nit:	·	_ Obrando en	C.C. Il de: nombre y cuenta propia y en (si
representación legal de la persona jurídica			
Nombre y firma completo del Correo electrónico: Dirección:	proponente:		

NOTA: ESTE FORMATO DEBE SER DILIGENCIADO EN LOS CASOS DE CONSORCIOS UNIONES TEMPORALES POR CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL MISMO.





