\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio o en nombre y representación legal de la sociedad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo la gravedad de juramento que al momento de la suscripción de este formato no me encuentro inmerso(a) como tampoco mi representada, en causales o situaciones que pudieran generar inhabilidades, incompatibilidades o conflictos de interés previstos en la Ley o en la normatividad interna aplicable a la materia, con la Federación Colombiana de Productores de Papa – Fedepapa, directamente o en calidad de administrador del Fondo Nacional de Fomento de la Papa - FNFP, con sus directivos, trabajadores, proveedores y/o personas que tengan relación directa o indirecta con aquellas.

En todo caso, me comprometo a informar a la Federación Colombiana de Productores de Papa – Fedepapa, en calidad de administrador del Fondo Nacional de Fomento de la Papa – FNFP, cualquier situación generadora de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés actual, futuro o sobreviniente que pudiera surgir en desarrollo de la relación contractual para su adecuada administración o para la toma de decisiones a las cuales pueda haber lugar.

En constancia de lo anterior, la presente declaración se firma a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad:

Tipo \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razón Social (Si aplica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_