## FORMATO 2 - DECLARACIÓN DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIAS DE CONFLICTOS DE INTERÉS Y NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA CAUSA DE DISOLUCIÓN Y/O LIQUIDACIÓN

Yo, **(indicar el nombre completo del representante legal)** mayor, vecino (a) de **(municipio y departamento de residencia del representante legal)**, Identificado con cédula de ciudadanía No. **(indicar número de cédula)** expedida en **(indicar lugar de expedición del documento)**

actuando en nombre y representación de **(incluir nombre del** **Cabildo indígena, Asociación de cabildos indígenas, Autoridades Tradicionales Indígenas, Asociaciones de autoridades tradicionales indígenas, Resguardos indígenas debidamente constituidos, Consejos de territorios indígenas ubicados en áreas no municipalizadas, Organizaciones indígenas locales, regionales, zonales o nacionales, conformadas exclusivamente por cabildos indígenas, resguardos indígenas, asociaciones de cabildos indígenas, asociaciones de autoridades tradicionales indígenas y autoridades indígenas al que representa)** declaro bajo la gravedad del juramento que ni el suscrito representante legal, ni **(Cabildo indígena, Asociación de cabildos indígenas, Autoridades Tradicionales Indígenas, Asociaciones de autoridades tradicionales indígenas, Resguardos indígenas debidamente constituidos, Consejos de territorios indígenas ubicados en áreas no municipalizadas, Organizaciones indígenas locales, regionales, zonales o nacionales, conformadas exclusivamente por cabildos indígenas, resguardos indígenas, asociaciones de cabildos indígenas, asociaciones de autoridades tradicionales indígenas y autoridades indígenas al que representa)** nos hallamos incursos (as) en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en la Constitución y en la Ley.

Igualmente declaro bajo la gravedad de juramento que la **(incluir nombre del Cabildo indígena, Asociación de cabildos indígenas, Autoridades Tradicionales Indígenas, Asociaciones de autoridades tradicionales indígenas, Resguardos indígenas debidamente constituidos, Consejos de territorios indígenas ubicados en áreas no municipalizadas, Organizaciones indígenas locales, regionales, zonales o nacionales, conformadas exclusivamente por cabildos indígenas, resguardos indígenas, asociaciones de cabildos indígenas, asociaciones de autoridades tradicionales indígenas y autoridades indígenas)** que represento no se encuentra incursa en ninguna causa de disolución o liquidación.

Así mismo, declaramos que, en el evento de surgir alguna inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés, informaremos de inmediato a la Corporación Colombia Internacional – CCI y/o del Ministerio del Interior, para lo pertinente y en el evento de no poder ser ejecutado, renunciamos a la ejecución de la iniciativa y/o proyecto.

Cordialmente,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT. del proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_