

**ANEXO III: MODELO DE DECLARACIÓN DE U.T.E.**

(Común a todos los lotes)

DON/DOÑA \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, c/  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho, o  
en representación de la empresa \_\_\_\_\_, con C.I.F.  
\_\_\_\_\_, a la cual represento en calidad de  
\_\_\_\_\_.

Y

DON/DOÑA \_\_\_\_\_, con  
D.N.I. nº \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, c/  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, actuando en su propio nombre y derecho, o  
en representación de la empresa \_\_\_\_\_, con C.I.F.  
\_\_\_\_\_, a la cual represento en calidad de  
\_\_\_\_\_.

Ante el Órgano de Contratación de **MUTUA DE ANDALUCIA Y DE CEUTA, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 115**, y en relación con la licitación que tiene por objeto de la contratación de un Servicio de asistencia sanitaria especializada en odontología en las localidades de Algeciras, Sevilla, Córdoba, Ceuta, Jerez de la Frontera y Torre del Mar, con destino a la población protegida de Mutua de Andalucía y de Ceuta, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 115.

**DECLARAN RESPONSABLEMENTE**

Que asumen el compromiso de constituirse formalmente en Unión Temporal de Empresas, con las participaciones respectivamente de ..... % y de ..... %, y que nombre representante o apoderado/a único/a de la unión con poderes bastantes para ejercitar los derechos y cumplir las obligaciones que del contrato se deriven hasta la finalización del mismos a DON/ÑA  
.....

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expiden y firman la presente declaración, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.

Fdo.