

COMPROMISO DE UNIÓN TEMPORAL EMPRESAS (4)
 EXP. _____._____._____*

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF
Teléfono/Fax/email	Localidad	Provincia	Código Postal
Actuando en representación de			
Como acredita mediante Escritura de Poder otorgada ante el Notario de : _____.			
D/ña. _____, el /___/___/___, bajo el número _____ de su protocolo.			

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF
Teléfono/Fax/email	Localidad	Provincia	Código Postal
Actuando en representación de			
Como acredita mediante Escritura de Poder otorgada ante el Notario de : _____.			
D/ña. _____, el /___/___/___, bajo el número _____ de su protocolo.			

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/CIF
Teléfono/Fax/email	Localidad	Provincia	Código Postal
Actuando en representación de			
Como acredita mediante Escritura de Poder otorgada ante el Notario de : _____.			
D/ña. _____, el /___/___/___, bajo el número _____ de su protocolo.			

Se comprometen, en caso de resultar adjudicatarios del **Contrato** _____*, a constituirse formalmente en **UNION TEMPORAL DE EMPRESAS** al amparo de lo dispuesto en el artículo 59 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público (TRLCSF) y demás normativa de aplicación y cuya exclusiva finalidad será la realización de la referida prestación.

Dichas empresas, en Unión Temporal, quedarán obligadas conjunta y solidariamente y responderán de esta forma del cumplimiento de todas las obligaciones que se deriven tanto de la licitación como del contrato.

Asimismo, designan a D/ña. _____, con DNI _____, como representante único de la Unión con poderes bastantes para ejercitar los derechos y cumplir las obligaciones que del contrato se deriven hasta la extinción del mismo (sin perjuicio de la existencia de poderes mancomunados que puedan otorgar para cobros y pagos de cuantía significativa) que ostentará durante la vigencia del contrato la plena representación de la Unión Temporal.

El domicilio de la Unión Temporal será el siguiente :

Domicilio a efecto de notificaciones - Avda. /Calle/Plaza - Número - Piso - Letra			
Teléfono/Fax/email	Localidad	Provincia	Código Postal

COMPROMISO DE UNIÓN TEMPORAL EMPRESAS (4)

EXP. ____-____-____ *

La participación de las empresas agrupadas es:

Sociedad	% de participación en la U.T.E.

En _____, a ____ de _____ 20 __ *

Empresa: _____

Empresa: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Empresa: _____

Fdo.: _____

* Señalar el número de expediente.

* Señalar el lema o denominación del contrato.

* La presente declaración deberá ser firmada dentro del plazo de presentación de proposiciones.