

PLA D'ASSISTÈNCIA I COOPERACIÓ MUNICIPAL PROGRAMA D'INVERSIÓ ANY

CERTIFICAT DE CONTRACTACIÓ

Dades de l'actuació

Nom del Consell Comarcal/Ajuntament

Nom de l'actuació

Comarcal de _____, secretari/ària del Consell

CERTIFICO:

Que aquest Ens local ha adjudicat l'actuació esmentada pel procediment que es descriu a continuació.

Que aquest Ens local ha aprovat que l'execució de l'obra esmentada es realitzi per administració (*marqueu si s'escau*)

Que la contractació s'ha realitzat d'acord amb la normativa vigent en matèria de contractació administrativa.

Dades de l'adjudicació:

Procediment de licitació:

Data de l'adjudicació:

Import de l'adjudicació amb l'IVA inclòs:

Partida:

Nom de l'adjudicatari:

NIF de l'adjudicatari:

Signatura secretari/ària

Vist i plau,
El president/a