

FORMATO 2. DECLARACIÓN A NOMBRE PROPIO O DE TERCEROS DE CONFLICTO DE INTERÉS- INSTITUTO DISTRITAL DE PATRIMONIO CULTURAL

Yo _____, identificado (a) con cédula _____ de la dependencia _____ con el cargo de _____. Manifiesto la voluntad de declarar a nombre propio o a nombre de un tercero el siguiente conflicto de intereses, con el fin de dar a conocer la situación en la que me encuentro.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento.

Firma _____

Ciudad _____

Cédula N° _____

Fecha _____