**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL // GOBERNADOR DE**

**XXX – XXXX**

**CERTIFICA**

Que para el proyecto **“NOMBRE DEL PROYECTO”** el lote o terreno con número de matrícula inmobiliaria o registro catastral XXXX está acorde a con el uso y tratamiento del suelo de conformidad con el respectivo **PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL POT (o EOT, PBOT),** para la actividad de almacenamiento de gas combustible por redes de conformidad con lo señalado en la normativa vigente.

Dado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, del año 202\_.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD TERRITORIAL (ALCALDE, GOBERNADOR)**

***Cargo (Alcalde Municipal, Gobernador)***