CERTIFICACIÓN EXPERIENCIA CONSTRUCCIÓN Y OPERACIÓN DE INFRAESTRUCTURAS DE DISTRIBUCIÓN DE GAS COMBUSTIBLE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE “NOMBRE DE LA EMPRESA”

NIT: XXXXXX

**CERTIFICA**

Que la empresa (Nombre de la empresa), acredita Experiencia en la construcción y operación de infraestructuras de distribución de gas combustible para el proyecto denominado (Nombre del proyecto), ubicado en el /los Municipio(s) de XXXX, Departamento(s) de XXXX.

Por lo anterior se adjuntan los siguientes documentos que así lo demuestran:

1. Copia de contrato No XXXXX suscrito entre XXXXXX y (Nombre de la empresa).\*
2. Acta de liquidación y entrega a satisfacción del contrato de obra u operación No No XXXXX suscrito entre XXXXXX y (Nombre de la empresa).\*

\*Se deberá adjuntar copia legible y completa de contratos de construcción y operación de infraestructuras de distribución de gas combustible. Mínimo dos contratos.

Además, certifico que los documentos adjuntos son auténticos y que la información presentada es veraz y cumplen con las exigencias de calidad definidas en la prestación del servicio y por la regulación vigente. De conformidad con lo indicado con lo expuesto en el anexo 1 “Requisitos generales y específicos para la viabilidad de proyectos ENC” del Manual Operativo del mecanismo de Obras por Impuesto.

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

Este certificado tiene una validez de seis (6) meses, a partir de su fecha de expedición.

Cordialmente,

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

Nombre y firma del representante legal de la empresa de servicios públicos

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN, TELÉFONO, FAX Y EMAIL