**MODELO SUGERIDO N° 1A**

Ciudad., XXX de XXX de 2014

Doctora

**SUSANA CORREA**

DIRECTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL – PROSPERIDAD SOCIAL

Calle 7 No. 6-54

Tel.:1-5960800 ext. 7350

Bogotá D.C.

Asunto: Certificación Condiciones de proyecto MUNICIPIO - DEPARTAMENTO

Respetada Doctora,

Por medio del presente oficio, hoy (fecha) certifico con relación al proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicado en (vereda, corregimiento, dirección), lo siguiente:

CONDICIONES GEOGRÁFICAS Y DE RIESGO DEL TERRENO

1. Que el proyecto ( )SI ( )NO se encuentra ubicado sobre falla geológica.
2. Que el proyecto ( )SI ( )NO se encuentra ubicado en zona de riesgo.
3. Que el proyecto ( )SI ( )NO se encuentra ubicado en área inundable.

PRELIMINARES PRECONSTRUCCIÓN

1. Que la Alcaldía Municipal ( )SI ( )NO asume el compromiso de adecuar el lote (descapote y nivelación) para la construcción del proyecto.
2. Que la Alcaldía ( )SI ( )NO, gestionó y costeó los permisos y demás, relacionados con las ESP que tienen infraestructura o cobertura en la zona del proyecto.
3. Que la alcaldía ( )SI ( )NO, gestionó los permisos ambientales ante la autoridad competente en la jurisdicción, y se encargará del costeo de los mismos.
4. Que la propuesta, estudios, diseños, planos y presupuestos presentados, ( )SI ( )NO fueron revisados, ( )SI ( )NO verificados y ( )SI ( )NO validados por el área competente dentro de la Alcaldía Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Alcalde Municipal de XXXX

Departamento de XXXXXXXXX