

No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

Seleccione la fecha

Página 1 de 1

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

EXPERIENCIA COMO CONTRATISTA Fecha: _______

	s de naturales y magnit			urante los último	os [Incluir en núme	ros] años.	
Título del proyecto	Valor total del proyecto del que ha sido responsable el contratista	Periodo del contrato	Fecha de comienzo	% del proyecto completado	Órgano de contratación y lugar	Titular principal (P) o Subcontratista (S)	¿Certificación definitiva expedida? -Sí –Aún No (contratos en curso)-No
A) Nacionales							-
B) Internacionales							

Se adjuntan las referencias y los certificados disponibles expedidos por los Órganos de Contratación correspondientes en............ folios adjuntos.

Firma Sello

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)

