***(Favor diligenciar o modificar los espacios resaltados en amarillo).***

***(En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar estas recomendaciones resaltadas en azul).***

Ciudad (nombre de la ciudad) Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

PROGRAMA DE TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA

Bogotá D.C.

Yo, (nombre del representante legal), identificado como aparece al pie de mi firma, y en mi calidad de representante legal de (nombre de la empresa o entidad), con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente, certifico que la entidad que represento, presenta disponibilidad directa (recursos propios) o indirecta (aportados por un tercero) de los recursos físicos, tecnológicos, administrativos y logísticos requeridos para el desarrollo de la propuesta como se relaciona en el siguiente cuadro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del recurso** | **Descripción y nombre de la** **entidad aportante** | **¿Es indispensable para el desarrollo del proyecto?** |
| **Sí** | **No** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cordialmente,

FIRMA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD