



**GOBERNACION DE LA GUAJIRA - PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA
GESTIÓN SOCIAL EN OBRAS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**



FORMATO No. 31. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACCESIBILIDAD

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. De contrato: _____

Nombre del Contratista: _____

Objeto del contrato: _____

2. CERTIFICADO PARA AFECTACIONES EN ACCESIBILIDAD, DERIVADAS DE LA OBRA

Mediante el presente documento, se certifica que el predio ubicado en: _____
del barrio _____ Municipio de _____, se utilizaron
las siguientes medidas para garantizar el acceso afectado por la obra: (Escribir las medidas utilizadas)

Medidas utilizadas	Fecha (d/m/a)

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FIRMAN:

FIRMA

Nombre y Apellido:
 Propietario Arrendatario
 C.C No.
 Fecha:

FIRMA

Nombre y Apellido:
 Cargo: Ingeniero(a) Residente de obra
 Registro No.
 Fecha:

FIRMA

Nombre y Apellido:
 Cargo: Ingeniero de Interventoría
 Registro No.
 Fecha:

FIRMA

Nombre y Apellido:
 Cargo: Profesional social contratista
 C.C No.
 Fecha: