**EL SUSCRITO (CARGO DE QUIEN SUSCRIBE, SE RECOMIENDA EL PROFESIONAL COMPETENTE DE ESTUDIOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS) DE *(INCLUIR NOMBRE DE LA ENTIDAD)***

**CERTIFICA**

Que el proyecto de inversión “(*nombre del proyecto de inversión*)”, cumple con las Normas Técnicas Aplicables, así como con las normas que establecen mecanismos de integración para las personas con movilidad reducida.

1. Indicar las NTC aplicables
2. Xxxx
3. xxxxx

Esta certificación se expide de conformidad con las normas establecidas en el artículo 361 de la Constitución Política, la Ley 2056 de 2020,el Decreto 1821 de 2020,los Acuerdos de la Comisión Rectora del SGR y demás normas concordantes del sistema.

Dado en el departamento de XXXX, a los XX días del mes de XXXXX de XXXX.

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

(Nombre de quien suscribe)

Cargo

Entidad