

Anexo No. 2
EXPERIENCIA

Ciudad y Fecha:

Número Contrato	Nombre contratista	Nombre del Contratante	Objeto	Valor del contrato	Plazo del contrato	Vigencia

Certifico que la información relacionada es veraz y anexo los soportes requeridos para su validación.

Atentamente,

Nombre o Razón Social: _____

NIT _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No. _____ de _____

Dirección _____

Teléfonos _____ Fax _____

Ciudad _____

FIRMA: _____