

Constancia de certificación de contratos

Dirección, Departamento o Unidad en la que labora o laboró

Nombre completo:

NIT:

Renglón Presupuestario: 029 081

Tipo de solicitud: certificación de contrato: contratos certificados:

Fecha de solicitud: DÍA: MES: AÑO:

**OBSERVACIONES:**

**Esta solicitud la deberá efectuar con tres días anticipados a la fecha de entrega para los contratistas o excontratistas del MARN central y cinco días anticipados para las Delegaciones Departamentales o Regionales y excontratistas.**

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

SOLICITANTE