

FORMATO 03. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE

No.	CONTRATISTA	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	ENTIDAD CONTRATANTE	LOCALIZACION	OBJETO	TIPO DE EXPERIENCIA QUE PRETENDE SER ACREDITADA O ACTIVIDADES DESARROLLADAS	VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO A LA TERMINACION (SMMLV)	M2 DE VIA COMO INTERVENTOR DE DISEÑO	M2 ESPACIO PÚBLICO COMO INTERVENTOR DE DISEÑOS	FECHA DE INICIACION (*)	FECHA DE TERMINACION (*)

De ustedes atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE: _____

CIUDAD:

DIRECCIÓN

TELÉFONOS

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

NIT

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

O APODERADO: _____

FIRMA: _____