

	FORMATOS	
	PROCESO DE SELECCIÓN	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

FORMATO No. 5
AUTORIZACIÓN ESTUDIOS DE CONFIABILIDAD

Bogotá, D.C. (fecha: _____)

Señores

UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

Ciudad

REF. PROCESO DE SELECCIÓN No. _____

Los suscritos: _____, identificado(s) con cédula de ciudadanía No. _____, de _____, domiciliado en _____, actuando en representación de _____ que en adelante se denominará **EL PROPONENTE**, manifestamos la voluntad de autorizar la realización del **ESTUDIO DE CONFIABILIDAD** por parte de los organismos del Estado que desarrollen estas actividades, dentro del proceso para Contratar _____, de acuerdo con los requerimientos y especificaciones técnicas que establezca la entidad.

En constancia de lo anterior y como manifestación de aceptación de nuestro compromiso incorporado en el presente documento, se suscribe en la ciudad de _____ el día ____ del mes ____ del año _____.

NOTA: EN CASO DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO INDEPENDIENTEMENTE POR CADA INTEGRANTE.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PROponente:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE: