FORMATO 12
ACREDITACIÓN MIPYME

Ciudad y fecha de presentación.

Señor
JAIME LUIS BUITRAGO GARCIA
Alcalde
Municipio de Uribia
Departamento de La Guajira

REFERENCIA: Proceso competitivo
ESAL-XXX-2026

Cordial saludo.

NOMBRE COMPLETO, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de cédula de ciudadanía) expedida en (Señalar lugar de expedición), actuando en mi calidad de Representante Legal de (Razón social de la sociedad que representa) y **NOMBRE COMPLETO**, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de cédula de ciudadanía) expedida en (Señalar lugar de expedición), actuando en mi revisor fiscal o contador público de (Razón social de la sociedad que representa) declaramos bajo la gravedad del juramento que [incluir el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificado como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes.

NOMBRE COMPLETO
Representante Legal

NOMBRE COMPLETO
Revisor fiscal o Contador Público