**Sociedad de Ingenieros de Bolivia – Departamental Santa Cruz**

**EXPEDIENTE N°: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.**

Yo………….................................………………… con CI:…………………………………….., con RNI ………………....., certifico a la Sociedad de Ingenieros de Bolivia Departamental Santa Cruz, que he firmado un Contrato de Obra o Prestación de Servicios con el Propietario de:

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO:**  NOMBRE DEL PROYECTO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TIPO DE PUENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LONGITUD TOTAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m.  LONGITUD DEL TRAMO CON EL MAYOR VANO LIBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m  UBICACIÓN: (CIUDAD, MUNICIPIO, PROVINCIA , DEPARTAMENTO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COORDENADAS DEL PUENTE:  INICIO: **N**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIN : **N**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  INSTITUCION PUBLICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EMPRESA CONSTRUCTORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONSTRUCTORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MONTO A CANCELAR A LA SIB SC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $us.  (SEGÚN TABLA DE COSTO DE VISADOS) |

**NOTA:** La elaboración de un proyecto estructural o informe técnico pericial, Involucra la responsabilidad profesional, civil y penal correspondiente y, por lo tanto, solo puede estar a cargo de personas idóneas y debidamente calificadas para el ejercicio profesional, respaldadas legalmente con el respectivo registro profesional (R.N.I.).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma y Sello

Del Profesional

Santa Cruz, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_