

MUNICIPIO, **DIA MES XX de AÑO** (FECHA DEL AÑO DE LA VIGENCIA)

**EMPRESA TRANSPORTADORA DE GAS NATURAL  
XXX – XXXX**

**CERTIFICACIÓN DISPONIBILIDAD TRANSPORTE DE GAS  
NATURAL**

Comedidamente el Representante Legal certifica que la Empresa \_\_\_\_\_, cuenta con la suficiente disponibilidad de transporte de Gas Natural, para atender la demanda del energético en el proyecto"\_\_\_\_\_", ubicado en el(los) Municipio(s) de \_\_\_\_\_, Departamento(s) \_\_\_\_\_, soportado mediante el(los) Contrato(s)\_\_\_\_\_, en Firme de el(los) cual(es) se anexa(n) copia(s).

Dado en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, del año 201\_.

Este certificado tiene una validez de seis (6) meses, a partir de su fecha de expedición.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ESP**

**Cargo**