



## CERTIFICACIÓN DEL PROYECTISTA

(Deberá completarse en letra de molde o impresa)

PGC- \_\_\_\_\_  
PARA USO OFICIAL

Yo, \_\_\_\_\_ mayor de edad, \_\_\_\_\_, y vecino de \_\_\_\_\_  
(Nombre, Inicial, Apellido) (Estado Civil) (Municipio)

Dirección Postal \_\_\_\_\_

Teléfonos: Residencial (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Oficina (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_

Fax: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Certifico que:

1. Mi nombre y demás circunstancias personales son las antes indicadas.
2. Estoy autorizado para ejercer la profesión de \_\_\_\_\_ en Puerto Rico con Licencia Número \_\_\_\_\_.  
(Ingeniero, Arquitecto)
3. He preparado el Documento de Plan CES seleccionando todas las Medidas de Control de Erosión y Sedimentación de acuerdo al Manual de Puerto Rico para el Control de la Erosión y Sedimentación en Áreas de Desarrollo, a cualquier especificación relevante del manufacturero y de las mejores prácticas de la ingeniería.
4. Toda la información vertida en los documentos que acompañan esta solicitud es cierta, correcta y completa a mi mejor saber y entender.
5. Afirmo y reconozco las consecuencias de incluir y someter información falsa o incompleta en dichos documentos.
6. He revisado el Plano CES y está de acuerdo con las medidas diseñadas y descritas en el documento de Plan CES.

Y para que así conste, firmo y sello la presente certificación en \_\_\_\_\_ de Puerto Rico, hoy  
día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Municipio)

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello (en original)

**Nota: Deberá someter evidencia de que se encuentra al día en el pago de sus cuotas de colegiación.**