**LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**

**CERTIFICA**

Que el proyecto “ESCRIBIR NOMBRE”, se encuentra en concordancia con el Plan de Ordenamiento Territorial vigente y que no se ejecuta en zonas de riesgo o en zonas de afectación.

Para constancia se firma en el municipio de Dosquebradas, Risaralda el día XX del mes XXXXX del año XXXX.

**ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO**

Secretario(a) de Despacho

Secretaría de Planeación de Dosquebradas