



EMPODUTAMA S.A. E.S.P
EDIFICIO MULTICENTRO
DUITAMA COLOMBIA
CALLE 16 14-68
NIT.

TEL. 098 7602711
TEL. 098 7604400
FAX. 098 7605304
E. empoduitama@hotmail.com
891855578-7

Lugar, fecha

Señores
Empresa de Servicios Públicos Domiciliarios de Duitama S.A E.S.P.
EMPODUTAMA S.A E.S.P.
Duitama

REFERENCIA: Manifestación de Interés

_____, identificado con cédula No. _____,
representante legal de _____ (nombre de la entidad pública) manifiesto
mi interés en adquirir a título gratuito los siguientes: _____ descritos en la
Resolución N° 187 del 24 de Julio de 2017.

Así mismo declaro:

- Que conozco el estado de los bienes ofrecidos.
- Que estos bienes se necesitan para el cumplimiento de mis funciones.
- Que la necesidad funcional que pretendo satisfacer con el bien es: (enunciarla)
- Que las razones que justifican esta solicitud son; (enunciarlas)
- Que asumo los gastos de cargue y transporte de los bienes desde su sitio de ubicación, el cual conozco y acepto.
- Que adjunto con la manifestación de interés los documentos que acreditan la existencia y representación de la entidad a mi cargo (ley, decreto, resolución de nombramiento, acta de posesión, entre otros).

Atentamente,

Nombre del representante legal

C. C. No. _____ de _____

Nombre de la entidad pública

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Telefax _____

Ciudad _____

(Firma del representante).