**CERTIFICADO VALIDACIÓN D.O.M.**

Mediante el presente certificado, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre Director(a) de Obras Municipales)\_\_\_\_\_ acredito que la iniciativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre proyecto)\_\_\_\_, código BIP N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, postulada al Fondo Regional de Iniciativa Local 2024 del Gobierno Regional Metropolitano de Santiago, se encuentra validada y cumple con todas las normativas vigentes.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Director(a) de Obras Municipales