**ANEXO 4**

**MODELOS DE CERTIFICACIONES**

***Para diligenciar este formato, por favor modifique, ajuste o incluya la información en las secciones***

***Que se encuentren subrayadas o haya espacios en blanco.***

*(Presentar una certificación por cada entidad territorial, firmado por su representante legal)*

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL**

**MUNICIPIO/DEPARTAMENTO DE NOMBRE MUNICIPIO/DEPARTAMENTO**

**CERTIFICA:**

Que el proyecto “nombre del proyecto”:

1. Que las actividades del proyecto**,** que se pretenden cofinanciar con recursos de La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, no están siendo financiadas ni se han financiado con otras fuentes de recursos.
2. Que los beneficiarios del proyecto que serán tenidos en cuenta para el desarrollo de esta iniciativa, no han participado en la misma línea de inversión propuesta en otros proyectos.

Para constancia se firma en el municipio de nombre del municipio/departamento el día de mes de año

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**ALCALDE MUNICIPAL DE xxxx**