**MEMORIAL**   
**DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado (a) con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de **Ingeniero Civil** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Matrícula Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_´\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **CERTIFICO** que realicé el **ESTUDIO Y DISEÑO ESTRUCTURAL DETALLADO**, de conformidad con lo establecido en las normas, leyes y decretos vigentes aplicables a estos diseños y demás normativa existente, para el proyecto **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** ubicado en la **Calle** \_\_\_ **Carrera** \_\_\_ **(Manzana** \_\_\_\_ **Lote** \_\_\_\_**) del Barrio** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ó Urbanización** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, predio identificado con la **Matrícula Inmobiliaria No. xxx-**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y con **Ficha Catastral No.** \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_.

Por lo anterior, manifiesto que es viable la construcción del proyecto en el citado predio, siempre y cuando se construyan las obras de acuerdo con los diseños entregados.

En consecuencia, asumo toda la responsabilidad referente a **LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS ESTRCTURALES ENTREGADOS DEL PROYECTO EN MENCIÓN**, **y exonero la entidad a la cual se presenta el proyecto de cualquier responsabilidad, civil, penal o administrativa, por cualquier falta u omisión del presente estudio.**

Acepto y reconozco que la revisión efectuada por la entidad a la cual se presenta el proyecto no constituye una aprobación al estudio, sino una verificación del cumplimiento de los decretos antes mencionados.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma

**Profesión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título de Formación avanzada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matrícula Profesional No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección de Correspondencia. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**