Fecha

Nombre del Administrador Asociado

Administrador Asociado

Área de Desarrollo y Construcción de Proyectos

Administración de Vivienda Pública

P.O. Box 363188

San Juan, P.R. 00936-3188

**RE: Proyecto *Nombre DEL Proyecto, Ciudad***

**RQ: *00####***

Estimado señor :

Sometemos para su aprobación la factura de pago # ***##*** de la firma ***Nombre de la Firma*** del proyecto de referencia. La misma corresponde a los servicios de Instalación y Mantenimiento de Sistemas Fotovoltaicos para:

La fase de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El periodo de mantenimiento del \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

Certificamos que todos los servicios durante este periodo fueron rendidos, según su contrato. Si tiene dudas comuníquese con el que suscribe.

Cordialmente,

Nombre de la persona autorizada

Gerente del Proyecto

Rev. Feb 2012

Forma AVP-500704C

Rev. Junio 2017