###### FORMATO Nº 1B

***SOLICITUD DE POSTULACIÓN PARA ENTIDADES CON RECURSOS DETERMINADOS PROVENIENTES DEL CANON, SOBRECANON, REGALIAS Y RENTAS DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES MAYORES A LOS S/. 2.5 MILLONES***

(CIUDAD), (FECHA)

Señores

###### Dirección General de Inversión Pública MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

Presente.-

Asunto: Concurso para la ejecución de proyectos de inversión pública con participación del sector privado

Referencia: a) FONIPREL- Convocatoria 2016

b) Artículo 28° del D.S. 005-2014-EF De mi consideración:

De acuerdo con las Bases del Concurso para financiamiento y cofinanciamiento de proyectos de inversión pública, el Gobierno Regional/ (la Municipalidad de (NOMBRE) que represento, pone a consideración de su despacho en calidad de Secretaria Técnica del Consejo Directivo del FONIPREL, el proyecto (NOMBRE), precisando que será realizado mediante el mecanismo de la Ley N° 29230, Ley que impulsa la inversión pública regional y Local con participación del sector privado, se dispone la ejecución de proyectos de Inversión Pública con la participación del sector Privado y sus normas modificatorias. Asimismo, nos acogemos a lo dispuesto en el Reglamento de la referida Ley y a su Capítulo V en particular, incluyendo sus normas modificatorias.

La información y documentación que presentamos considera una inversión total de S/. (MONTO en números y letras), de los cuales solicitamos un cofinanciamiento de S/: (MONTO), comprometiéndonos a asignar la suma de S/. (MONTO en números y letras) para la ejecución de nuestra propuesta. Asimismo, precisamos que de la inversión total, S/. (MONTO en números y letras) corresponden a la ejecución del proyecto y S/. (MONTO en números y letras) a la supervisión.

Declaro que hemos tomado conocimiento de todas las condiciones establecidas en las Bases, a las cuales nos sometemos en su integridad.

Somos responsables de la veracidad de los documentos e información que presentamos para efectos del presente concurso.

Atentamente,

---------------------------------------------------------

*Nombre y Firma Gobernador Regional / Alcalde DNI:*