

Programa De Empresa Pequeña

**Estado De Carolina Del Norte Del
El Departamento de Transporte**



**Empresa Pequeña
Certificación Del Contratista**

Envíe llenada el formulario a:

Contractual Services Unit
ATTN: SBE
1509 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1509

Página 1 de 3

(Nombre del NEGOCIO)

(Nombre-Primer Último Medio Del Dueño) (Titulo)

(Dirección que envía)

(Ciudad)

(Estado)

(Zip)

(Teléfono Del Negocio)

(Número de FAX)

(NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL IMPUESTO FEDERAL)

Un Negocio con una renta gruesa anual sobre \$1.5 millones (exclusivo de materiales) no es elegible para participar en el Programa De Empresa Pequeña del Departamento De Transporte De Carolina Del Norte. (NCDOT) (SBE).

Certifico por este medio que el Negocio enumeró antedicho cumple con los criterios para el Programa de Empresa Pequeña de NCDOT. El seguro según los requisitos de NCDOT estará en el nombre del Negocio y el certificado del seguro será unido a la oferta del contrato según es requerido. El Negocio antedicho tendrá sus propios recursos financieros. La información sometida puede estar conforme a la verificación de NCDOT. Las declaraciones falsas podían dar lugar a todas las penas civiles y criminales aplicables que eran impuestas, incluyendo pero no limitadas a la firma antedicho que era barrado de hacer negocio con NCDOT.

El Negocio se conformará con todos los términos y condiciones de cualquier contrato concedido. El contrato consiste en, pero no se limita necesariamente a la oferta sometida, los planes para el proyecto, las especificaciones para el proyecto y todos acuerdos suplementales.

NOTA - LA DECLARACIÓN JURADA DEBE SER CERTIFICADA ANTE NOTARIO

CONDADO DE _____

I _____ **Un Público del Notario para el Condado dicho**
certifica por este medio que _____ **aparecido personalmente**
antes de mí este día y reconocido la ejecución debida del instrumento precedente. Atestigüe mi

sello de la mano y del funcionario, este día del ____ **del** _____ **20** ____.

(Firma Del Dueño)

} **Sello:** _____
(Notario Público)

(Titulo)

Mi comisión expira _____ **20** ____.

Todos formularios tienden que estar completo para procesar esta aplicación.

**Estado De Carolina Del Norte Del
El Departamento de Transporte**



**Empresa Pequeña
Certificación Del Contratista**

Envíe llenada el formulario a:

Contractual Services Unit
ATTN: SBE
1509 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1509

Página 2 de 3

Nombre del Negocio _____

Licencia Numero de del contratista (si esta' disponible): _____

Indique que el tipo de	<input type="checkbox"/> El Pavimentar Concreto De la	<input type="checkbox"/> Suelos Tratados Cal
trabajo su firma está interesado en hacer una oferta encendido:	<input type="checkbox"/> Mezcla De la Planta Del Asfalto <input type="checkbox"/> Tratamiento superficial del asfalto <input type="checkbox"/> Construcción de la albañilería del edificio <input type="checkbox"/> Retiro y demolición del edificio <input type="checkbox"/> Curso de la base del tratamiento del cemento <input type="checkbox"/> Claro <input type="checkbox"/> Cavando <input type="checkbox"/> Barrera concreta <input type="checkbox"/> Encintado y canal concretos etc <input type="checkbox"/> Pavimento Concreto <input type="checkbox"/> Estructura concreta puentes y alcantarillas de la caja) <input type="checkbox"/> Encuesta sobre la construcción <input type="checkbox"/> Cerca <input type="checkbox"/> Barandilla <input type="checkbox"/> Acarrear el asfalto <input type="checkbox"/> Acarrear La Grava <input type="checkbox"/> Concreto fortuito Construcción <input type="checkbox"/> El plantar del paisaje	<input type="checkbox"/> Asfalto Que muele Pavimento <input type="checkbox"/> La otra construcción <input type="checkbox"/> Estructura De acero De la Pintura <input type="checkbox"/> Marca Del Pavimento <input type="checkbox"/> Firma De la Permanente <input type="checkbox"/> Alcantarillas De la Pipa <input type="checkbox"/> Reforzar El Acero <input type="checkbox"/> Excavación Del Camino <input type="checkbox"/> Instalación sanitaria de la alcantarilla <input type="checkbox"/> Sembrando y cubriendo con pajote <input type="checkbox"/> Sistemas de iluminación de la muestra <input type="checkbox"/> Sistema de gerencia del tráfico de la señal <input type="checkbox"/> Cerca del légamo <input type="checkbox"/> Drenaje superficial <input type="checkbox"/> Construcción del recipiente Drenaje <input type="checkbox"/> Reparación del recipiente <input type="checkbox"/> Instalación de la línea de flotación <input type="checkbox"/> Firma De la Zona De Trabajo

La información siguiente se recoge para divulgar propósitos

Indique por favor el género del dueño firme: ? Masculina ? Hembra	Indique por favor la pertenencia étnica del dueño firme: <input type="checkbox"/> Americano De Asian/Pacific <input type="checkbox"/> Americano Africano <input type="checkbox"/> Americano Caucásico <input type="checkbox"/> Americano Hispánico <input type="checkbox"/> Americano Nativo <input type="checkbox"/> Americano Asiático De Subcontinental	Compruebe por favor todas las certificaciones que se apliquen: <input type="checkbox"/> DBE (estado) _____ <input type="checkbox"/> MBE <input type="checkbox"/> WBE
---	--	---

Todas formularios tienden que estar completo para procesar esta aplicación

State of North Carolina Department of Transportation
Small Business Enterprise Contractor's Self Certification

Please check the Divisions or Counties in which you are seeking work			
Division	District 1	District 2	District 3
<input type="checkbox"/> One	<input type="checkbox"/> Camden <input type="checkbox"/> Currituck <input type="checkbox"/> Dare <input type="checkbox"/> Gates <input type="checkbox"/> Pasquotank <input type="checkbox"/> Perquimans	<input type="checkbox"/> Bertie <input type="checkbox"/> Hertford <input type="checkbox"/> Northampton	<input type="checkbox"/> Chowan <input type="checkbox"/> Hyde <input type="checkbox"/> Martin <input type="checkbox"/> Tyrrell <input type="checkbox"/> Washington
<input type="checkbox"/> Two	<input type="checkbox"/> Beaufort <input type="checkbox"/> Pitt	<input type="checkbox"/> Carteret <input type="checkbox"/> Craven <input type="checkbox"/> Pamlico	<input type="checkbox"/> Greene <input type="checkbox"/> Jones <input type="checkbox"/> Lenoir
<input type="checkbox"/> Three	<input type="checkbox"/> Onslow <input type="checkbox"/> Pender	<input type="checkbox"/> Duplin <input type="checkbox"/> Sampson	<input type="checkbox"/> Brunswick <input type="checkbox"/> New Hanover
<input type="checkbox"/> Four	<input type="checkbox"/> Edgecombe <input type="checkbox"/> Halifax	<input type="checkbox"/> Nash <input type="checkbox"/> Wilson	<input type="checkbox"/> Johnston <input type="checkbox"/> Wayne
<input type="checkbox"/> Five	<input type="checkbox"/> Wake	<input type="checkbox"/> Durham <input type="checkbox"/> Granville <input type="checkbox"/> Person	<input type="checkbox"/> Franklin <input type="checkbox"/> Vance <input type="checkbox"/> Warren
<input type="checkbox"/> Six	<input type="checkbox"/> Robeson	<input type="checkbox"/> Cumberland <input type="checkbox"/> Harnett	<input type="checkbox"/> Bladen <input type="checkbox"/> Columbus
<input type="checkbox"/> Seven	<input type="checkbox"/> Alamance <input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Guilford	<input type="checkbox"/> Caswell <input type="checkbox"/> Rockingham
<input type="checkbox"/> Eight	<input type="checkbox"/> Chatham <input type="checkbox"/> Randolph	<input type="checkbox"/> Hoke <input type="checkbox"/> Lee <input type="checkbox"/> Moore	<input type="checkbox"/> Montgomery <input type="checkbox"/> Richmond <input type="checkbox"/> Scotland
<input type="checkbox"/> Nine	<input type="checkbox"/> Davidson <input type="checkbox"/> Rowan	<input type="checkbox"/> Davie <input type="checkbox"/> Forsyth <input type="checkbox"/> Stokes	
<input type="checkbox"/> Ten	<input type="checkbox"/> Cabarrus <input type="checkbox"/> Stanly	<input type="checkbox"/> Mecklenburg	<input type="checkbox"/> Anson <input type="checkbox"/> Union
<input type="checkbox"/> Eleven	<input type="checkbox"/> Alleghany <input type="checkbox"/> Surry <input type="checkbox"/> Yadkin	<input type="checkbox"/> Avery <input type="checkbox"/> Caldwell <input type="checkbox"/> Watauga	<input type="checkbox"/> Ashe <input type="checkbox"/> Wilkes
<input type="checkbox"/> Twelve	<input type="checkbox"/> Cleveland <input type="checkbox"/> Gaston	<input type="checkbox"/> Alexander <input type="checkbox"/> Iredell	<input type="checkbox"/> Catawba <input type="checkbox"/> Lincoln
<input type="checkbox"/> Thirteen	<input type="checkbox"/> Burke <input type="checkbox"/> McDowell <input type="checkbox"/> Mitchell <input type="checkbox"/> Rutherford	<input type="checkbox"/> Buncombe <input type="checkbox"/> Madison <input type="checkbox"/> Yancey	
<input type="checkbox"/> Fourteen	<input type="checkbox"/> Henderson <input type="checkbox"/> Polk <input type="checkbox"/> Transylvania	<input type="checkbox"/> Haywood <input type="checkbox"/> Jackson <input type="checkbox"/> Swain	<input type="checkbox"/> Cherokee <input type="checkbox"/> Clay <input type="checkbox"/> Graham <input type="checkbox"/> Macon