



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
 Yo, el suscrito, declaro que los datos y mediciones contenidas en este plano son verdaderos y correctos, y que he cumplido con todas las normas técnicas y legales que rigen la profesión de topógrafo en Guatemala.

Nombre: [Nombre del Topógrafo]
 Número de Colegiación: [Número de Colegiación]
 Fecha: [Fecha]

Formulario de datos personales y profesionales. Incluye campos para Nombre, Número de Colegiación, Fecha, y una sección de firmas y sellos.