SPFA PCP CONTRACTOR ACCREDITATION EXPERIENCE DECLARATION & PROJECT LIST *(DECLARACIÓN DE EXPERIENCIA DE ACREDITACIÓN DEL CONTRATISTA Y LISTA DE PROYECTOS)*

1) Company Name *(Nombre de la Empresa)* _____

Note: Minimum 500,000 b.f. (insulation) or s.f. (Roofing) is required in each category. (i.e.: OC insulation/CC Insulation/Roofing) to become accredited in that category. *(Nota: En cada categoría ser requiere un mínimo de 500,000 pies tabla (aislamiento) o pies cuadrados (techumbre) – por ejemplo: aislamiento de celda abierta (OC)/aislamiento de celda cerrada (CC)/techumbre) para ser acreditada en esa categoría).*

** Project Description examples: SPF residential walls, attic, crawl, below grade, commercial walls, air barrier *(**Ejemplos de Descripción de Proyectos: Paredes residenciales con SPF, ático, espacio de pequeña altura, debajo del nivel del suelo, paredes comerciales, barrera de aire)*

Completion Date *(Fecha de Terminación)*	Project Name *(Nombre del Proyecto)*	Location (City/State) *[Ubicación (Ciudad y Estado)]*	Project Description ** *(Descripción del Proyecto**)*	CC/OC Roofing *(CC/OC Techumbre)*	Size BF/SF *(Tamaño Pies tabla/ Pies cuadrados)*

If additional space is needed, please provide information on back of this page. *(Si se necesita espacio adicional, favor de proporcionar información al reverso de esta hoja).*

Completion Date *(Fecha de Terminación)*	Project Name *(Nombre del Proyecto)*	Location (City/State) *[Ubicación (Ciudad y Estado)]*	Project Description ** *(Descripción del Proyecto**)*	CC/OC Roofing *(CC/OC Techumbre)*	Size BF/SF *(Tamaño Pies tabla/ Pies cuadrados)*

2) Please review and sign the following: *(Favor de revisar y firmar lo siguiente):*

I, *(print name)* _____, do solemnly declare; that to the best of my knowledge, the foregoing information is true and correct and I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true and knowing that it is of the same force and effects as if made under oath and by virtue of the "US Evidence Act". I hereby authorize SPFA PCP to verify the references listed as needed. *(Yo,(letra de molde)_____ bajo formal protesta declaro; que a mi leal saber y entender, la información anterior es verídica y correcta, y hago esta formal protesta siendo consciente de que la misma es verídica, y reconozco que tiene los mismos efectos y obligaciones como si se hiciera bajo juramento y conforme al "US Evidence Act". Por medio de la presente autorizo a que SPFA PCP verifique las referencias listadas según sea necesario).*

_____ _____

Date *(Fecha)* Signature *(Firma)*

Note: All experience declarations are subject to verification by the SPFA PCP administration. Should this be necessary, additional information will be required to complete the verification process. (Nota: Todas las declaraciones de experiencia están sujetas a verificación por parte de la administración de SPFA PCP. Si se considera necesario, se solicitará información adicional para completar el proceso de verificación).

The contractor company seeking SPFA PCP Accreditation must have installed the projects listed on the Project Declaration form. If the work was done by employees while working for another company, it cannot be listed on this form. (La empresa o compañía contratista que solicite la Acreditación SPFA PCP debe haber incluido los proyectos listados en el Formulario de Declaración de Proyectos. Si el trabajo fue realizado por empleados mientras trabajaban para otra empresa, no puede ser listado en este formulario).

In addition to this form, please fill out the *Contractor Company Accreditation Fee and Costs Order Form* for payment.

(Además de este formulario, favor de llenar el Formulario de Pedido para el Pago de las Cuotas y Costos de Acreditación de la Empresa Contratista).