

FORMULARIO PARA OTRAS ACTUACIONES

Radicación No.:

Fecha :

DATOS PARA FACTURACIÓN

Nombre y Apellidos del solicitante: _____
Cédula o NIT del solicitante: _____
Dirección de Correspondencia del Solicitante:

Correo Electrónico: _____
Teléfono del solicitante: _____

DATOS DEL PREDIO OBJETO DE LA CONSULTA

Ficha Catastral : _____
Matrícula Inmobiliaria: _____
Dirección y Barrio: _____

ACTUACIONES

Ajuste de Cotas de Áreas: _____
Estrato: _____

Concepto de Norma Urbanística:
Descripción Proyecto: _____

Hilos Informativos
Descripción Proyecto: _____

Certificación de planos: _____ No. Resolución: _____
Cantidad de planos Certificados solicitados: _____

Visto bueno a planos para propiedad horizontal

Autorización para movimiento de tierras

Aprobación para piscinas

Modificación Planos Urbanísticos

Urbanismo

Construcción

Subdivisión

Resolución vigente de aprobación de proyecto _____

Descripción de la modificación _____

Inventario Documentos Anexos:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

NOMBRE Y FIRMA CONSTRUCTOR RESPONSABLE (ingeniero ó arquitecto)

MATRICULA PROFESIONAL _____ **No. CEDULA** _____

NOTA:

Todos los documentos que acompañan la solicitud deben venir legajados en una carpeta con el respectivo gancho.

*Dejo constancia que toda la información consignada aquí es la verdad y acepto las observaciones y objeciones que al proyecto presentado haga la Curaduría Urbana.